

第19回全国障害者スポーツ大会 愛知県選手団個人競技出場申込書総括票

※申込人数が複数でない場合も、本表を必ずご提出ください。

所属	市町村・施設・学校の名称		備考 (例1: ○○○育成会) (例2: ○○FDクラブ)	() / () 枚 ※人数が多い場合は複製してください。
	名称	○で囲みください		
	市・町・村	施設 特別支援学校 ・ 高等特別支援学校	市町村等で内訳に必要な場合のみ記載ください。	
担当	担当者氏名 (フリガナ)	連絡先名称 (同上的場合は空欄可)	電話番号等 (TEL)	(内線:)
			(FAX)	

○
○

番号	(フリガナ) 選手氏名	性別	年齢	出場競技(レ点で示す) 1人1競技のみ	障害 区分 番号	選手居住 市町村名
1		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
2		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
3		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
4		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
5		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
6		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
7		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
8		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
9		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村
10		男・女		<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フライングディスク		市・町・村

※本表は電算処理をいたしますので、下記注1・2の記載方法についてご協力いただきますようお願いいたします。

注1: 所属の名称欄については、市町村・施設・学校の取りまとめ本会より取りまとめ依頼のある機関の名称のみ記載し、○○○育成会・○○FDクラブ等の記載はしないで下さい。

注2: 所属の備考欄については、取りまとめいただく機関内の内訳として、○○○育成会・○○FDクラブ等を必要に応じ記載して下さい。

注3: 障害区分番号欄については、別紙4-1~5の個人競技出場申込書に記入されます、障害区分の番号を記載ください。なお、フライングディスクについては、同様の個人競技出場申込書に記入されます、競技区分の番号を記載ください。