

2019年度愛知県障害者スポーツ大会出場申込書総括票

※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

※人数が多い場合は本紙を複製して記入ください

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
	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	

担当	担当者氏名	連絡先名称	電話番号等
	(フリガナ)	(同上の場合は空欄可)	(TEL) (内線:) (FAX)

番号	(フリガナ) 選手氏名	性別	年齢	出場種目(□内に・印を記入ください)	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、様式県1-1~5の参加申込書に記入された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た競技区分の番号を記載ください。