

令和6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ご記入ください

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) 市町村等で内訳に必要な場合のみ 記入してください。	() / () 枚
	名称	○で囲みください		
担当	担当者氏名 (フリガナ)		連絡先名称 (同上の場合は空欄可)	電話番号等 (TEL)
				(内線:)
				(FAX)

番号	(フリガナ) 選手氏名	性別	年齢	出場種目(□内にしを記入ください)	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入し、○○○育成会 ○○○FDクラブ等の記入はしないでください。

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て記入してください。

注3: 障害区分番号欄については、様式県2-1~5の参加申込書に記入された障害区分の番号を記入してください。
なお、フライングディスク競技については、競技区分の番号を記入してください。