

第19回島根県障がい者スポーツ大会 ソフトボール競技会 参加申込名簿

チーム名	責任者名										有 ・ 無		
	監督者名	ふりがな		性別	年齢	障がい		車椅子	手話	要約筆記		チームユニフォーム	備考
		氏名	名			身体	知的						
No.													
1										要・不要			
2										要・不要			
3										要・不要			
4										要・不要			
5										要・不要			
6										要・不要			
7										要・不要			
8										要・不要			
9										要・不要			
10										要・不要			
11										要・不要			
12										要・不要			
参考事項													

※1. 年齢は、その年の4月1日現在の満年齢を記入する。

※2. 障がい区分は、該当する障がいに○印を記入する。