

(様式③)

第19回全国障害者スポーツ大会個人競技参加申込書（全競技共通）

ふりがな 氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	T・S・H 年 月 日生まれ ※2019年4月1日現在（ ）歳
住所	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
携帯電話			
E-mail			
勤務先及び 学校・施設名	----- 学年 年生		
勤務先及び 学校・施設住所	〒 ----- TEL FAX		
全国大会出場歴	1、有 ・ 無 （いずれかに○をして下さい） 2、出場回数 _____ 回 3、出場年度と開催地 _____		
推薦・自薦理由	(熱意や意気込み、練習の頻度や様子など、なるべく詳しく書いて下さい。)		
上記の通り申し込みます。			
住所	〒		
TEL			
FAX			
推薦団体名			
代表者名	印		

