

第20回島根県障がい者スポーツ大会 グラウンド・ゴルフ競技会 参加申込名簿

チーム名	責任者名		クラブ		キャプテン名		申込にあ たつての同 意※様式 下部を参照 し✓を記入
	貸出用具希望		本		本		
	年齢	障がい		車椅子 有・無	手話 要・不要	要約筆記 要・不要	
知的		精神					
記録員氏名	ふりがな	性別					備考
No.	氏名						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

※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、該当する障がいには○印を記入する。

※3、責任者、キャプテン、記録員は兼務でも可。

【申し込みにあつたの同意】※詳細は「第20回島根県障がい者スポーツ大会全競技共通開催要項」P5【申し込みにあつて】を確認してください。
大会当日は、競技会場にテレビ、新聞等報道機関が来場する場合があります。また、協会ホームページや配布プロ
グラムに選手の障がい区分、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、名簿右側のチェック欄に✓を記入
し、お申し込みください。