

第20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	障がい者				責任者名		チームユニフォーム		申込にあ たっての同 意※様式 下部を参照 し✓を記入
	監督名	障がい 身体	知的	区分 精神	車椅子 有・無	手話 要・不要	要約筆記 要・不要	有・無	
No.	ふりがな 氏名	性別	年齢						
1							要・不要	要・不要	
2							要・不要	要・不要	
3							要・不要	要・不要	
4							要・不要	要・不要	
5							要・不要	要・不要	
6							要・不要	要・不要	
7							要・不要	要・不要	
8							要・不要	要・不要	
9							要・不要	要・不要	
10							要・不要	要・不要	
11							要・不要	要・不要	
12							要・不要	要・不要	
参考事項									

※1、年齢は、毎年4月1日現在の満年齢を記入する。
 ※2、障がい区分は、該当する障がい印を記入する。

【申し込みにあたっての同意】※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【申し込みにあたって】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。