

第20回島根県障がい者スポーツ大会 ソフトバレーボール競技会 参加申込名簿

チーム名	責任者名										チーム ユニフォーム	有 ・ 無	申込にあ たつての同 意 ※様式 下部を参照 し ✓ を記入	
	監督名	コーチ名			年齢	性別	障がい区分	手話 要・不要	要約筆記 要・不要	備考				
		ふりがな 氏名	身体	知的										精神
No.														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

※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、該当する障がいに○印を記入する。

【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【申し込みにあつたの同意】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。