

2024ひょうごID陸上**秋季**競技大会(全国障害者スポーツ大会出場選手壮行競技大会)参加申込書

メールアドレス acttubasa@gmail.com (事務局 稲見あて) **8/1(木)~**

FAX **079-431-4233** (加古川事務局 藤本あて) **~8/20(火)**

団体・個人名			
代表者名 保護者名			
住所	〒		
電話		メールアドレス・Fax	
顧問・担当名 保護者名		緊急連絡先	
		交通手段	・自動車 ・JR ・他

※次回からの参加申込は、ホームページ「ひょうご障害者スポーツサイト」をもとに申し込むことができますか？

いずれかに○印を⇒ ① はい (ダウンロードまたは、印刷して) ② いいえ (これまでどおりで)

No.	ふりがな 名前	年齢	性別	申込種目	自己ベスト	配慮を要すること (オープン・キッズ部門の場合はその旨 を明記)

※1 緊急連絡する場合があります。学校の場合は、部活顧問等の連絡先を必ず明記願います。
 ※2 個人情報 は競技大会のみに使用し、他には使用しません。