

第37回 安足地区身体障がい者スポーツ大会 団体申込書

地区

氏名	住所	電話番号	年齢	障がい（該当するものに○をつけてください。）				種目（該当するものに○）	車いすの使用
				視覚	聴覚	肢体	その他		
1				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
2				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
3				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
4				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
5				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
6				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
7				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
8				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
9				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし
10				・視覚	・聴覚	・肢体	・その他 ()	シャフルボード 輪投げの両方 ・シャフルボードのみ ・輪投げのみ	あり・なし