

参加申込書 (一般個人用)

受付番号

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
所属	
障害名	(種 級)
投球の仕方	<input type="checkbox"/> ボールを手で持つことが できる できない <input type="checkbox"/> ボールを手で投げることが できる できない <input type="checkbox"/> 床にあるボールを拾うことが できる できない <input type="checkbox"/> ランプスを 持っている 持っていない <input type="checkbox"/> ボールを足で蹴る <input type="checkbox"/> その他 ()
住所	〒 県 TEL () - FAX () - e-mail
備考	クラス分けをうけている方 BC1 BC2 BC3 オープン

※ 不備のないように記入してFAXまたは郵送し、参加費 2,500 円は指定口座に振り込んでください。