

平成29年度 ノーマピック・フライングディスク大会参加申込書

チーム名

所属
〒

住所
チーム代表者(団体の場合は、担当者名)

電話

ファクシミリ

番号	ふりがな	年齢	性別	障がい名 ○をつけて下さい	備考 (手話・要約等)
1				身体 知的 精神	
2				身体 知的 精神	
3				身体 知的 精神	
4				身体 知的 精神	
5				身体 知的 精神	

- (1)備考欄に必要事項を記入してください。
- (2)申込書受付後、確認の電話をすることがありますので、連絡先をお書きください。
- (3)1団体からは、3チームまでが参加できます。また、選手が5名そろえば、グループ参加も出来ます。

申込締切り:平成29年12月25日(金)必着 (FAX 088-634-2020)
(TEL 088-634-2000)

※ チーム数が予定数になり次第、受付を締切ります。