

送付先 FAX 088-634-2020 (ノーマピック・ボウリング大会事務局)

平成30年度ノーマピック・ボウリング大会参加申込書

					(別表参照)			
番号	ふ	り	が	な	年	性	障	備
	氏			名	齢	別	がい	考
							区分	(手話・要約・ガー
							は別表の番	タ
							号で記入	一等必要な場合は記入
								して下さい。)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

- (1) 個人でも、団体(学校・施設等)でも申し込み出来ます。
- (2) 障がい区分番号は別表「障がい区分及びハンデイ表」から選んで下さい。
- (3) 備考欄に手話等の必要事項を記入して下さい。
- (4) 申込書受付後、確認の電話をすることがありますので、連絡先をお書き下さい。
- (5) 締切日 平成30年7月25日(水) 先着順で、定員(150名)になり次第締め切ります。

〒

住所

所属

氏名(団体の場合は、担当者名)

TEL

FAX

※この書類は、プログラムの作成のみに使用し、他の目的には使用しません。