

パラ卓球交流会～仲間と卓球を楽しもう！～ 申込書

フリガナ 名前		性別	男 女	年齢	歳
住所	〒				
電話番号・FAX番号	TEL	—	—	FAX	—
メールアドレス	@ ※連絡事項を送付することがあります。正確に記載してください。				
勤務先・学校名・所属クラブ名等					
障がいについて (該当するところに○をつけてください)	肢体不自由 ・ 肢体不自由 (車いす) ・ 視覚障がい 聴覚障がい ・ 知的障がい ・ その他 ()				
配慮が必要なこと					
練習状況・試合経験について (該当するところに○をつけてください)	【練習状況】 ・学校の部活動、地域のクラブ等に所属し、練習している。 ・個人的に練習している。 ・その他 () 【試合経験】 ・三重県障がい者スポーツ大会に出場したことがある。 ・パラ卓球の大会に出場したことがある。 ・一般の大会に出場したことがある。 ・大会に出場したことはない。 ・その他 ()				

* FAX、メールまたは郵送にて令和6年10月16日(水)までにお申込みください。

三重県障がい者スポーツ協会 担当：増井、柳内、田中

〒514-0113 三重県津市一身田大古曾670-2

TEL: 059-231-0800 FAX: 059-231-0801

E-mail: sport@mie-reha.jp HP: https://www.mie-reha.jp/mpsa/