

第40回 障がい者卓球まつり 一般卓球大会 参加申込書 【団体戦用】

クラブ・サークル名（所属）	代表者名
ふりがな	ふりがな
住 所	電話番号
〒 —	() —

【注意事項】

- この申込書は団体戦の申込書です（個人戦は別紙）。
- 各団体2チームまでの出場とします。
- 参加費は1チームにつき1,000円です。
- 必ず、1チーム4人で構成してください。
- Aクラスの選手は各チーム1名までとします。
- 各チーム8点以内で構成してください。

☆内訳☆

Aクラス＝3点

Bクラス＝2点

C・初心者・知的（A・B・C）・精神クラス・車いすクラス＝1点

選手一覧

No.	氏 名	年 齢	性 別	障がい名	出場クラス
1	ふりがな	歳	男・女		
2	ふりがな	歳	男・女		
3	ふりがな	歳	男・女		
4	ふりがな	歳	男・女		

※出場クラスについては大会申し合わせ事項のクラス表をご参照ください。

※車いす選手は他のクラスへのお申し込みはご遠慮ください。