

第40回北海道身体障がい者アーチェリー競技大会参加申込書

〒

団体(個人)名

団体(個人)住所

申込責任者

電話

FAX

No.	選手名	ふりがな	性別	生年月日	年齢	障がい区分	障がい区分番号	手帳の有無	競技種目	部門名	補装具
1			男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部		有・無	50m・30mラウンド・30mダブルラウンド・18mダブルラウンド	RC・CP	車椅子・その他
	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の出場歴(有・無) <input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望(有・無) 無の場合は選考の対象外となります。										
2			男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部		有・無	50m・30mラウンド・30mダブルラウンド・18mダブルラウンド	RC・CP	車椅子・その他
	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の出場歴(有・無) <input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望(有・無) 無の場合は選考の対象外となります。										
3			男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部		有・無	50m・30mラウンド・30mダブルラウンド・18mダブルラウンド	RC・CP	車椅子・その他
	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の出場歴(有・無) <input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望(有・無) 無の場合は選考の対象外となります。										
4			男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部		有・無	50m・30mラウンド・30mダブルラウンド・18mダブルラウンド	RC・CP	車椅子・その他
	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の出場歴(有・無) <input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望(有・無) 無の場合は選考の対象外となります。										
5			男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部		有・無	50m・30mラウンド・30mダブルラウンド・18mダブルラウンド	RC・CP	車椅子・その他
	<input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の出場歴(有・無) <input type="checkbox"/> 全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望(有・無) 無の場合は選考の対象外となります。										

- 全国大会の出場歴については、札幌市以外の選手のみ記入して下さい。
- 参加料については、郵便局に備え付けの振込用紙にて一括振込み願います。(口座番号は開催要綱に記載)
- 開催要綱に記載のとおり、昼食については斡旋いたしません。

駐車場利用	
乗用車	台
マイクロバス	台
大型バス	台

	参加料	人数	小計
選手(昼食は含まず)	1,500円	名	円
		合計	円