別紙：様式１

第４３回北海道障がい者冬季スポーツ大会　参加調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調書記入者 | 所属名 |  | 電話（　　　　　　　）　　　　－ |
| 職・氏名 |  | |
| 連絡先住所 | 〒　　　　　－ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 引率責任者  職・氏名 | | |  | | | | | | | |
| 利用交通機関 | | | ＪＲ・バス・自家用車（　　　台）・マイクロバス（　　　台）・その他（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 選　　　　　　　　　　手 | № | 氏　　　　名 | | | 性別 | 障害区分 | 番号 | 競技種目及びランク | | 備　　考 |
| 1 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 2 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 3 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 4 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 5 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 6 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 7 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 8 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 9 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 10 |  | | |  |  |  |  | |  |
| 付添人 | № | 氏　　　名 | | № | 氏　　　名 | | № | 氏　　　名 | № | 氏　　　名 |
| 1 |  | | 3 |  | | 5 |  | 7 |  |
| 2 |  | | 4 |  | | 6 |  | 8 |  |
| 大回転競技　　選手　　　　　　　名　　　　　　付添その他　　　　　　　名  距離競技　　選手　　　　　　　名　　　　　　付添その他　　　　　　　名  小　計　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名  総　合　計　　　　　　　　　名（引率責任者も含む） | | | | | | | | | | |

【提出先】　　**公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会**

〒０６０－０００２　札幌市中央区北２条西７丁目　かでる２・７　４階

　　　　　　　　　 　ＴＥＬ（０１１）２６１－６９７０　　ＦＡＸ（０１１）２６１－６２０１　　e-mail : info@do-syospo.or.jp