第18回 鹿児島県障害者自立交流センター　バドミントン大会参加申込書

ふりがな チーム(団体)名		ＴＥＬ	
		ＦＡＸ	
ふりがな 代表者(監督)名 (連絡先)		住所	〒
PCメールアドレス			

1	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
2	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
3	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
4	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
5	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
6	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
7	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			
8	ふりがな		生年月日	西暦　　年　　月　　日生		年齢	歳	
	氏　　名		性　別	男　・　女	TEL/FAX			
	障害について	障害種別	１．肢体不自由　２．視覚　３．聴覚　４．内部　５．知的　６．精神　７．一般					
		(級別)			手帳番号			
		補装具		※ 聴覚障害者で手話通訳・要約筆記者の希望	無　・　有　（ 手話　・　要約 ）			