

ユースデフリンピック日本代表選手一次選考会参加申込書

		申込日	2017年	月	日
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
氏名		年齢	歳		
住所	〒				
	FAX	— —			
所属(学校)					
一般社団法人日本ろうあ者卓球協会会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員				
公益財団法人日本卓球協会登録加盟団体名	(チーム名):				
生年月日	年 月 日 生まれ (日本国籍)				
聴覚障害	55デシベル以上 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	戦歴			
ベンチコーチ名 (複数人可)			※他の参加選手にベンチコーチにお願いする場合でも、事前に登録をお願いします。 ※先生の許可を得てください。		

**※下記の返答が来るまで、先に振り込まないで下さい。**

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会記入欄	
参加資格確認	参加資格を照合した結果 <input type="checkbox"/> あなたは参加できます <input type="checkbox"/> あなたは参加できません
参加費 <u>3,000</u> 円      月 日まで振り込んで下さい。  みずほ銀行 館林支店(店番号 701) 普通口座 口座番号 1964359 名義 シャダンホウジン ニホンロウアシャタッキュウキョウカイ	
通信欄	

※申込締切日:2017年10月13日(必着) ※当日消印有効)締切日までに提出がない場合は受付しませんので注意してください。