

第45回全国ろうあ者卓球選手権大会予選会参加申込書

		申込日	月	日
私は上記の大会に参加 します。 しません。(○印を記入ください)				
ふりがな			性 別	男 ・ 女
氏 名			年 齢	
住 所	〒			
	FAX	- -		
所属協会				
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			
公益財団法人日本卓球協会登録加盟団体名	(チーム名):			
ベンチコーチ名 (1名まで)	(聴者・ろう者)		※他の参加選手にベンチコーチをお願いする場合でも、事前に登録をお願いします。また聴者かろう者のどちらかに丸を付けてください。	
<p>参加費 3,000円</p> <p>_____ 月 _____ 日 に振り込みました。</p>				
通信欄				

※申込締切日:2022年11月10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。

※弁当は各自で用意お願いします。