

第46回全国ろうあ者卓球選手権大会参加申込書

※□に✓を入れて下さい。例:

申込日 2023年 月 日

私は上記の大会に 参加します。 参加しません。

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		年齢	歳
住所	〒		
	FAX	- -	
所属協会 (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"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 学生会員未入会ですが、1/5まで入会手続きします。		
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 (複数人可)	(<input type="checkbox"/> 聴者・ <input type="checkbox"/> ろう者)	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。また聴者かろう者のどちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(※1) ※1 ろう者のベンチコーチの参加資格は 当会会員であること。	
	(<input type="checkbox"/> 聴者・ <input type="checkbox"/> ろう者)		
<p><input type="checkbox"/>私は、下記の参加資格の基準を満たしています。</p> <p><input type="checkbox"/> 第60回全国聾学校卓球大会 ベスト8以上</p> <p><input type="checkbox"/> 強化部推薦若干名</p> <p><input type="checkbox"/>私は、参加料: 3,000円を 月 日に、下記の口座に振り込みました。</p> <p style="text-align: center;">PayPay銀行 すずめ支店 普通 2358317 シャ)ニホンロウアシャタツキュウキョウカイ</p> <p>※学生会員は、以下の通り、ご確認ください。</p> <p><input type="checkbox"/>私は、公益財団法人日本卓球協会(高体連等)に加盟しています。 ※JTТАゼッケン忘れると失格となります。</p> <p><input type="checkbox"/>私は、参加にあたって、学校長及び卓球部顧問の了承を得ています。(※2)</p> <p style="padding-left: 40px;">※2: 学校長・卓球部顧問承諾書を提出して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>『学校長・卓球部顧問承諾書』、『保護者同意書』、『健康カード』も申込書と一緒に送ります。(※3)</p> <p style="padding-left: 40px;">※3: 2023年度健康カード提出済みの選手は不要です。</p>			
通信欄			

※4 申込締切日: 2024年1月5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。

※5 弁当は各自で用意をお願いします。