

(別紙1)九州・沖縄ブロック大会 参加申込用紙

【基本情報】

| | | | |
|------|-----------------------------|--------------|---------------------|
| 区 分 | ・アスリート ・パートナー ・コーチ (いずれかに○) | | |
| ふりがな | | 活動登録 | 済 ・ 未登録 (いずれかに○) |
| お名前 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| TEL | ※日中連絡可のもの | 生年月日 (西暦) | 年 月 日生 (歳) |
| | | E-mailまたはFAX | |

参加希望の競技一つに○を記述ください。

| 競技 | 種目 | 参加希望種目に ○ | クオータ | | |
|--------|------------|--------------|--------|-------|-------|
| | | | アスリート | パートナー | コーチ |
| バドミントン | シングルス | | 男5、女1 | | 男2、女1 |
| | ユニファイドダブルス | | 1 | 1 | |
| 競泳 | 個人 | | 男11、女7 | | 男3、女2 |
| ボウリング | シングルス | | 男9、女5 | | 男3、女2 |

※アスリートの年齢に関わらず、参加申込に家族の皆さんが同意されている確認が必要です。 家族の方のご署名をお願いします。□

□

| | |
|-----------|--|
| 家族（保護者）氏名 | |
|-----------|--|

- ・ 7月13日(木) 【必着締切厳守】で事務局までメール・Faxまた郵便でご提出ください。
- ・ 申込は「参加申し込みについて」を十分にお読みください。

(申込先)

〒860-0001 熊本県熊本市千葉城町5-50熊本メディアビル4F

認定特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・熊本事務局

FAX : 096-288-2782 ・ TEL : 096-288-2781 ・ E-mail : kumamoto@son.or.jp