

第15回静岡県身体障害者フライングディスク大会 参加者名簿

参加団体名 _____

記入者名 _____

チーム名 _____

申込期限 令和2年10月23日(金)

※この個人情報は、FD大会のみに使用します。

| NO | ふりがな | 〒 | 住 所 | 電話番号 | 性別 | 年齢 | 障害種別 | 摘要 |
|----|------|---|-----|------|-----|----|--------------------------|----------------|
| | 氏 名 | | | | | | | |
| 1 | | | | | 男・女 | | 肢体・視覚・聴覚・内部 音声・その他() | 手話・要約筆記 車いす |
| | | | | | | | | |
| 2 | | | | | 男・女 | | 肢体・視覚・聴覚・内部 音声・その他() | 手話・要約筆記 車いす |
| | | | | | | | | |
| 3 | | | | | 男・女 | | 肢体・視覚・聴覚・内部 音声・その他() | 手話・要約筆記 車いす |
| | | | | | | | | |
| 4 | | | | | 男・女 | | 肢体・視覚・聴覚・内部 音声・その他() | 手話・要約筆記 車いす |
| | | | | | | | | |
| 5 | | | | | 男・女 | | 肢体・視覚・聴覚・内部 音声・その他() | 手話・要約筆記 車いす |
| | | | | | | | | |

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

◎参加者名簿の記入上の留意事項

- ・氏名(ふりがな)・性別・年齢・障害種別・摘要の欄は必ず記入してください。(性別・障害種別・摘要は、該当するものを○で囲む。)
- ・添付した名簿に名前のない方は、郵便番号・住所・電話番号の記入をお願いします。