

第11回東京都障害者スポーツ大会【団体競技(個人種目)参加申込書】

※サッカー、バスケットボール個人種目用参加申込書

「第11回東京都障害者スポーツ大会参加に関する誓約事項」に同意し、下記のとおり申込みいたします。

年 月 日

競技名				団体ID
フリガナ				
団体名及びチーム名				
代表者氏名			申込責任者	
郵便番号	—		住所	
電話	()			
FAX	()		E-mail	
所属	特別支援学校・小学校(特別支援学級)・中学校(特別支援学級)			
	区立福祉作業所・育成会作業所・クラブ・生活寮			
	その他()			

※個人申込者用記入欄(サッカーまたはバスケットボールの競技名、住所等連絡先は上の記入欄をお使いください)

氏名	フリガナ	生年月日	性別
		昭和・平成 年 月 日	
保護者による参加同意	私は参加申込に際し、誓約事項を確認した上でその内容に同意します。 (保護者氏名) ㊟		※参加者が未成年の場合は、保護者が誓約事項に同意し、保護者名でご署名・ご捺印ください。 (署名・捺印がない場合は申し込みを受理できません)。

※団体用記入欄 サッカー、バスケットボールの個人種目参加者のみ記載してください(各競技ごと1枚にまとめる)

	氏名	フリガナ	生年月日	性別
1			昭和・平成 年 月 日	
2			昭和・平成 年 月 日	
3			昭和・平成 年 月 日	
4			昭和・平成 年 月 日	
5			昭和・平成 年 月 日	
6			昭和・平成 年 月 日	
7			昭和・平成 年 月 日	
8			昭和・平成 年 月 日	
9			昭和・平成 年 月 日	
10			昭和・平成 年 月 日	
11			昭和・平成 年 月 日	
12			昭和・平成 年 月 日	
13			昭和・平成 年 月 日	
14			昭和・平成 年 月 日	
15			昭和・平成 年 月 日	

◇「参加申込に際しての同意事項」の内容を全参加者、申込責任者ともに同意し、申し込みを行ってください。

◇参加者が未成年の場合は、保護者に確認の上、申込責任者の責任のもと、団体誓約書をご提出ください(署名・捺印がない場合は申し込みを受理できません)。

【個人情報の取り扱いについて】 当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。 公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会 東京都新宿区神楽河岸1-1 TEL 03-5206-5586