

2025(第5回)九州知的障がい者卓球大会 申込み用紙

個人用

ふりがな		年 齢	性 別	クラス※	*過去2年間に出場した大会名、入賞記録など*	
氏 名		才	男・女	ダウン症・A・B・C		
保護者氏名※	印	障害名				
所 属		住 所	〒			電 話

※Aを上級者、Bを中級者、Cを初級者程度(全国レベル等の大会未経験者)とする。 ※保護者の方は、保護者氏名欄に署名と押印をお願いします(保護者承諾確認の為)

2025(第5回)九州知的障がい者卓球大会 申込み用紙

団体(複数)用

団 体 名			代表者 連絡先	〒		
代表者氏名				電 話		
No.	氏 名	年 齢	性 別	クラス※	障害名	*過去2年間に出場した大会名、入賞記録など*
1	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
2	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
3	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
4	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
5	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
6	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
7	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
8	ふりがな	才	男・女	ダウン症・A・B・C		
その他						※Aを上級者、Bを中級者、Cを初級者程度(全国レベル等の大会未経験者)とする。