



				推行 证证为证 的复数
	〒			
住所				
ふりがな				
氏名				性別 男・女
生年月日	s · H	年	月 日	年齢 才
電話番号	①自宅	()		
	②携帯電話	()		
障がいの有無	有	•	無	
(有りの場合のみ)	身体(肢体・聴り	覚・視覚・内 部)	- 知的	- 精神
普通免許の有無	有		無	
経験もしくは興味のある競技に〇をつけてください(複数可)				
個人競技	1. 陸上競技	2. 水泳	3. ボウリング	4. 卓球
	5. アーチェリー	6. フライングラ	ディスク	
団体競技	7. バスケットボー	ール(車椅子バス!	アットボールを含む	3) 8. グランドソフトボール
	9. ソフトボール	10. サッカー	11. フットベーン	ミボール
	12. バレーボール	,		
その他(ご意見等ございましたら、記入をお願い致します)				