

第23回スポーツウエルネス吹矢福島県大会参加兼審判員等協力申込書

FAX 024-573-6131

締切9月13日

参加費	区分	人数	単価	金額	合計(円)
	一般	人	1,500		
	障がい者	人	1,000		
	ジュニア	人	1,000		

送信日 2023年 月 日
支部

支部長名

※該当に○印を付してください。

■申込書

整理No.	氏名	大会当日の満年齢	性別	段級位	種目				左向き	的高 130	障がい者等		審判員等申し込み			
					6m級・85歳以上	8m初段~2段	G8 75歳以上の有段者	10m 3段以上			会員区分表示	車イス・椅子の別	全日	午前	午後	住所(全日の方のみ)
1			男 女	段級												市町 ----- 番地
2			男 女	段級												市町 ----- 番地
3			男 女	段級												市町 ----- 番地
4			男 女	段級												市町 ----- 番地
5			男 女	段級												市町 ----- 番地
6			男 女	段級												市町 ----- 番地
7			男 女	段級												市町 ----- 番地
8			男 女	段級												市町 ----- 番地

※協会本部の障がい者会員・ジュニア会員は、「障がい等」の会員区分表示欄にその旨記入してください。
 ※審判員等の必要人数を超えた場合は、審判員資格所持者の方が優先されます。**県協会役職員の方も記入してください。**
 ※全日の審判員等の協力者については、規定による謝礼・昼食有り。選手兼審判の方は、昼食のみ準備します。