

## 第1回スポーツウエルネス吹矢南東北大会参加申込書

福島県スポーツウエルネス吹矢協会御中

申し込み期限6月10日(月) FAX024-573-6131

種別	人数	単価(円)	金額(円)	合計(円)
一般		2,700		
障がい者		1,700		

支部名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

(電話 - - )

※福島県選手権大会の参加費とまとめて送金しても差し支えありません。

該当に○印を

NO	支部名 ※記入省略可	会員番号	(フリガナ) 氏名	年齢	性別	段位	種目					左向き	的高 130	障がい者	
							6	8	10	G6	G8			車椅子	椅子
							m	m	m	6m	8m				
1			( )		男女										
2			( )		男女										
3			( )		男女										
4			( )		男女										
5			( )		男女										
6			( )		男女										
7			( )		男女										
8			( )		男女										

※的高130cmは、障がい者以外は身長150cm以下の選手で、希望した場合に検討します。

※参加資格、段級位及び年齢は本大会申込時点となります。