【⑤】フライングディスク競技申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 所属市郡体育・スポーツ協会名 |  |
| チーム名 |  | 申込責任者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話 |  | 携帯メール |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

**参加者名・住所・年齢を記入し、男女を○で囲んでください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　名 | 現　住　所(番地まで) | 年齢(4/1現在) | 特記事項 | 性　別 |
| １ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ２ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ３ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ４ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ５ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ６ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ７ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ８ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| ９ |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |
| 10 |  | (〒　　　　　) |  |  | 男・女 |

※支援を必要とされる方は、特記事項の欄に（知・視・聴・車椅子）の区分をご記入下さい。