

第9回スペシャルオリンピックス日本・鳥取地区大会参加申込書兼同意書
卓球競技

私は、2024年第9回スペシャルオリンピックス日本・鳥取地区大会に下記の通り参加を申し込みます。
なお、参加するにあたり、自己の健康に十分留意するとともに、大会期間中の事故については一切貴大会に迷惑をかけないことを誓います。

申込日 2024年 月 日
【申込〆切：7月5日（金）必着】

<所属：SON・ >

ふりがな 氏名	④	性別	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日生まれ (7月15日現在) 満 歳		
現住所	〒 - 電話番号 () - 携帯		
緊急 連絡先	〒 - 電話番号 () - 携帯		
保護者氏名	④	続柄	
通信欄			

※保護者は、保護者氏名欄に同意の署名と捺印をお願いいたします。

※特記事項があれば通信欄にご記入ください。