

2025 まいしまチャレンジ卓球大会 参加申込書

記入日 年 月 日

＜参加者情報＞ すべての項目を必ずご記入ください。

ふりがな					年齢
氏 名					
連絡先	住所	〒			
	TEL		FAX		
	E-mail	【@fukspo.org】からメールが受信できるよう設定をお願いいたします。（参加可否の通知に使用します。）			
所属名	団体に所属していない方は「個人」とご記入ください。				
障がいの種別	肢体不自由 視覚 聴覚言語 内部 知的 精神 その他				
競技時の車いす使用	有 無	卓球大会等 出場経験	無 有 （	） ※有の方は、どのような大会に出場経験があるかご記入ください	
申込者が未成年の場合は、 保護者の同意が必要です。		保護者名			

＜参加希望種目選択＞ 希望する競技種目、実施形態を選択☒してください。

↓複数選択可	↓複数選択可	実施形態		
☐ チャレンジ戦	☐ ①ラリー	☐ 一般卓球	☐ STT	☐ ゴロ卓球
	☐ ②I 本打ち	☐ 一般卓球	☐ STT	☐ ゴロ卓球
	☐ ③物を落とそう！	☐ 一般卓球	☐ STT	☐ ゴロ卓球
☐ 個人戦	※サウンドテーブルテニス、ゴロ卓球は実施しません。			

＜パートナー情報＞ チャレンジ戦①ラリーのペアとして参加を希望される方はご記入ください。

ふりがな					年齢
氏 名					
連絡先	住所	〒			
	TEL		FAX		
	E-mail				
障がいの有無	有 無	競技時の車いす使用	有 無		

※ご記入いただいた個人情報は、本大会運営のみに使用し、その他の目的で使用することはありません。
※一緒にお住まいのご家族の方は連絡先の記入は不要です。

＜支払い方法＞ いずれかに○を記入してください。

振込	持参
----	----

受付者 年 月 日 氏名：