

様式2(精神保健福祉協会関係者用)

第18回埼玉県障害者スポーツ大会「彩の国ふれあいピック春季大会」【団体総括表】

団体名	
団体コード	*事務局記入

団体名を一部省略してプログラムに掲載させていただく場合がありますので、ご了承ください。
また、場合により申込み団体名を市町村名にさせていただくこともありますので、ご了承ください。

連絡先

ふりがな 連絡責任者氏名	
連絡責任者の 所属名	
住 所	〒
電 話	
FAX	
E-mail	

申込者数

1	一般卓球	名
---	------	---

事務局使用

收受	確認	入力	