申込期間 ／ **２０２４年 ９月１５日（日）～１０月５日(土)**

**第３７回県民総合スポーツ大会 第２１回サウンドテーブルテニス大会**

＜参加申込書 ＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：20２４年　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 |  |
|  | ふりがな |  |
|  | 性別 | 男　　　　　　　　　　　　　女 |
|  | 市町村名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | 盲導犬 | あり　　　　　　　　　　　 なし |
|  | 出場(競技)種目 | アイマスクあり　　　　　アイマスクなし |
|  | その他 | 所属クラブ名　 |

※クラブに所属されている方は下記にご記入ください。記入されていない場合の所属は、「市町村」名になります。

※不足の際は、コピーしてご使用ください。

●郵送の場合は、参加申込書にご記入いただき郵送ください。

**〒33３－０８４８　川口市芝下１－１－７－２０１　大井田弘子**　宛

●メールの場合は、①～⑧までの番号にそって本文に明記ください。

**oidahi@kxd.biglobe.ne.jp　大井田弘子**

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

＜問合先＞　　埼玉県障がい者卓球協会事務局 五十嵐

アドレス／syougaisya.takkyuu@gmail.com