

第29回三重県障がい者スポーツ大会ボウリング ボランティア参加申込書 (FAX 可)

三重県障がい者スポーツ大会・ふれあいスポレク祭運営委員会 事務局 宛

(TEL: 059-231-0800 FAX: 059-231-0801)

代表者名: _____ 性別: 男 女 団体名: _____

※代表者の方は (参加する 参加しない 引率として参加する) どちらかに○をお願いします。

郵便番号: _____ 住所: _____

T E L: _____

※ マニユアルを送付いたします。一括して代表者様への送付の場合は、参加者住所の記載は不要です。

No	参加者名	性別	郵便番号	住所	TEL (緊急連絡先)	交通手段	備考
1		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	
2		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	
3		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	
4		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	
5		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	
6		男 女				・車 ・同乗又は送迎 ・公共交通機関	

※記入欄が足りない場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてご使用ください。
 ※駐車場の台数に限りがありますので、お車でお越しの場合は乗り合わせにご協力ください。