

卓球競技 個人申込用

提出期限:2025年6月6日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性 別	男・女	年齢区分	
氏 名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 2025.4.1現在 歳)		
住 所	〒							
電話・FAX	電話				FAX			
メール								
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	精神	障害区分番号 ※身体障害の方のみ記入		
障 害 名	(手帳に記載されている内容を記入)							
※身体障害の方のみ記入								
補 装 具 の 使 用 状 況	有	無	※有の場合()					
卓 球 競 技	出場種目 ※いずれか1種目に○		卓球					
			サウンドテーブルテニス					
前年度出場 (出場していれば○)								
備 考								

卓球競技 団体申込用

提出期限:2025年6月6日(金)

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所に○を記入してください。(男女別、知的障害・精神障害・身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
精神障害の部(男・女)	住所 〒	電話
身体障害の部(男・女)	E-mail	FAX

→ ※身体障害の部でサウンドテーブルテニスに出場する方は、備考欄に記入してください。

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ 氏 名	性別 年齢	生年月日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区 分番号 (身体)	前年度 出場	備考
1		男・女 歳	西暦 年 月 日					
2		男・女 歳	西暦 年 月 日					
3		男・女 歳	西暦 年 月 日					
4		男・女 歳	西暦 年 月 日					
5		男・女 歳	西暦 年 月 日					

	知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
	精神障害の部（男・女）	住所 〒	電話
	身体障害の部（男・女）	E-mail	FAX

☐ ※身体障害の部でサウンドテーブルテニスに出場する方は、備考欄に記入してください。

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入	障害区分番号 (身体)	前年度 出場	備考
	氏 名	年齢		区分	障害名(手帳に記載されている内容を記入)			
6		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
7		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
8		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
9		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
10		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
11		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
12		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					
13		男・女	西暦 年					
		歳	月 日					