

FIDオキナワ・チャンピオンリーグ卓球大会（第2回）

参加申込書

ふりがな		性別	年齢	生年月日	
氏名				年	月 日
自宅住所	〒				
	TEL	FAX			
	携帯				
	E-mail				
ふりがな	参加者との間柄				
保護者					
ふりがな					
学校名					
卓球経験	あり ・ なし		ありの場合（ 年）		
参加資格確認 (○をつけて下さい)	① 知的障害 療育手帳 有 ・ 無 ② 発達障害 判定 有 ・ 無				
参加クラスを選んで下さい (○をつけて下さい)	チャンピオンリーグ	オープンリーグ	ビギナーズリーグ	卓球教室	交流戦
備考欄 大会に関する 要望・質問 など	※ チャンピオンリーグは沖縄ランキングに入っている8名+新垣蒼さんです。 ※ 当日は、写真撮影などを随時行っています。HPやマスコミへの掲載不可などの場合は事前に本部へお知らせください。 【お問い合わせ・申込先】 浦添市西原2-23-6 (社) 琉球スポーツサポート 098-879-2154 (電話/FAX) 090-9780-8701 (手登根)				