

# 第15回 障害者バドミントン千葉選手権大会/交流会

平成29年9月18日(月・祝)の交流大会に参加申し込みます

◆本人

## 参加申込書

平成29年 月 日

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーのおなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種	障害名		
希望クラス	A 1・A2 / B3 / C / D1・D2	☆サポート(健常者)	A B C	

◆希望パートナー 参加者 (直接お願いしての申込をお願いします)

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーのおなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種	障害名		
希望クラス	A 1・A2 / B3 / C / D1・D2	☆サポート(健常者)	A B C	

◆ご家族/お友達で 参加される人 (障害者・サポーター)

ふりがな		ふりがな		
おなまえ		希望パートナーのおなまえ		○おまかせ
おところ	〒 —			
でんわ・携帯		緊急連絡先		
障害名	級 種	障害名		
希望クラス	A 1・A2 / B3 / C / D1・D2	☆サポート(健常者)	A B C	

※コメント

—————キ リ ト リ—————

**ご案内**

電車利用/JR総武線 千葉駅下車徒歩15分位/千葉駅より千葉都市モノレール千葉公園駅下車徒歩5分位  
千葉公園内千葉公園体育館 (専用駐車場は少ないため 出来るだけ乗り合わせか公共交通機関をご利用下さい)

※ お申し込み先 千葉県障害者バドミントン連盟 事務局 東 茂昭

〒264-0020 千葉市若葉区貝塚 2-13-49 でんわ/FAX 043-232-6534

Email :yume.as@giga.ocn.ne.jp