**みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業**

**共生スポーツ大会 STT競技 参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 氏 　名 |  |
| ② | ふりがな |  |
| ③ | 性 　別 | 男　　　女 |
| ④ | 年 　齢 | （　　）歳 |
| ⑤ | 住 　所 | 〒 |
| ⑥ | 電 　話 |  |
| ⑦ | 所　属 | 学校名・施設名・勤務先 |
| ⑧ | 障がいの  有無 | ○をつけてください。  　有（ 視覚 肢体 聴覚 精神 知的 ） 無 |
| ⑨ | 介助者 | 【　要　　不要　】  ※要の場合→介助者の同行【　有　無　】 |

※　連絡先：当日の連絡先（電話番号）を書いて下さい。

　　※　所　属：学校名または施設名、勤務先名を書いて下さい。

※　申込用紙を**郵送・FAX・メール**のいずれかで送信して下さい。

※　**令和６年　６月１４日（金）**までに**必着**とする。

|  |
| --- |
| 1. 申込先アドレス   [moushikomi@miyazakitta.sakura.ne.jp](mailto:moushikomi@miyazakitta.sakura.ne.jp)   1. ファックス番号 **０９８５－７１－０７０１** 2. 郵送の場合   〒８８０－０８７９  　　宮崎市宮崎駅東３－２－５  都成商事ビル２０３号室  　　　　　　　　宮崎県卓球協会　宛 |