

## 第32回 日本障がい者ダーツ選手権大会 参加申込書

参加選手	ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	主たる障がい	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 内部	
	氏名							<input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 知的	
	住所	〒						生年月日	大・昭・平	
		TEL :							年	月
	手帳記載内容 障害名等						身体障害者手帳		療育手帳	
有・無							無			
競技中に使用する補装具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用する補装具				介助者引率者名				

申込期限：平成27年12月22日