

第34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	日	
	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29年12月15日