

別紙様式①

第15回全道精神障害回復者スポーツ大会競技申込書

| | |
|--------------------------------|--------------|
| 団体名 (団体の正式名称) | |
| 競技エントリー名 ※対戦表等に使用 12文字以内 | |
| 連絡先 | 住所 〒 |
| | 電話 |
| | FAX |
| | e-mail |
| 責任者 | 氏名() 役職等() |

(出場の有無、エントリー数を○で囲んでください)

| 種 目 | | 出場の有・無 | エントリー料 <small>道精作連協加盟団体 は無料</small> | 注 意 点 |
|----------|--------|-------------|--|-----------------------------|
| ① 卓 球 | 団体戦 | 有 無 | 円 | 卓球団体・ドッチボールは1団体1チームのみエントリー可 |
| | 個人戦 | | / | |
| | 男性()名 | 有 無 | | |
| | 女性()名 | 有 無 | | |
| ② ドッジボール | 団体戦 | 有 無 | 円 | |
| ③ ミニバレー | 団体戦 | 有 無 | | 1団体2チームまで エントリー可 |
| | エントリー数 | 1 チーム 2 チーム | 円 | |
| 計 | | | 円 | |

申込み締切 7月30日(金)

申込先

| | |
|---|--|
| 〒060-0808 札幌市北区北8条西6丁目 新和ビル5階 社団法人北家連 第15回スポーツ大会実行委員会事務局 担当者：渡辺夕子 FAX：011-756-0833 電話：011-756-0822 e-mail hokkaren@abelia.ocn.ne.jp | |
|---|--|