

別紙様式②

第15回全道精神障害回復者スポーツ大会申込書

| | | | | | |
|----------|-------|-----|--------|--|--|
| 団体名 | | | | | |
| 競技エントリー名 | | | | | |
| 連絡先 | 住所〒 | | | | |
| | 電話 | FAX | | | |
| 責任者 | 氏名() | | 役職等() | | |

| 氏名 | 男 | 女 | 交流会 参加 | 宿泊 | 昼食 | バス | 競技種目・応援 | | | | | | |
|---------------|----|---|-----------|----------|----|----------|---------|-----|-------|-----|----|-----|--|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| | | | | | | | 卓球個 | 卓球団 | ミニバレー | ドッジ | 応援 | 職員等 | |
| 例 北家連 太郎 | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 人数 | | | | | | | | | | | | |
| | 金額 | / | | | | | | | | | | | |
| 送金方法 (いずれかに○) | | | | 1 = 現金書留 | | 2 = 郵便振替 | | | | | | | |

※不足する場合はコピーしてお使い下さい。

申込み・送金締切 8月10日(火)

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 | |
|--|--|



|

/