

第 29 回三重県障がい者スポーツ大会ボウリング ボランティア参加申込書（FAX 可）

三重県障がい者スポーツ大会・ふれあいスポレク祭運営委員会 事務局 宛
 (TEL：059-231-0800 FAX：059-231-0801)

代表者名：_____ 性別： 男 女 団体名：_____

※代表者の方は（ 参加する 参加しない 引率として参加する ）どちらかに○をお願いします。

郵便番号：_____ 住所：_____

T E L：_____

※ マニュアルを送付いたします。一括して代表者様への送付の場合は、参加者住所の記載は不要です。

No	参加者名	性別	郵便番号	住所	TEL（緊急連絡先）	交通手段	備考
1		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	
2		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	
3		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	
4		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	
5		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	
6		男 女				・ 車 ・ 同乗又は送迎 ・ 公共交通機関	

※記入欄が足りない場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてご使用ください。
 ※駐車場の台数に限りがありますので、お車でお越しの場合は乗り合わせにご協力ください。