

第25回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2025）
精神障がいの部 《卓球》 出場申込書

1. 出場希望者

ふりがな				おとこ・おんな	しょうわ・へいせい	ねん	つき	ひ	く	
氏名				男・女	昭和・平成	年	月	日	(令和7年4月1日現在)	
住所	〒 ※郵便物が届く住所を記入してください									
電話・携帯	FAX			Eメール		アドレス				
精神障害者福祉手帳	あり	級		自立支援医療受給者証				あり		
	なし	※○をつけてください						※○をつけ		
所属等	がっこう・しせつ・きんむきき	ふりがな								
	その他・ざいたく	名称								
※いずれかに○をつけてください										

2. 責任者または緊急連絡先（保護者・所属責任者等）

ふりがな				おとこ・おんな	せんしゅ				
氏名				男・女	選手との				
住所	〒 ※郵便物が届く住所を記入してください。								
電話	FAX			携帯					

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先

郵便物送付先	ほんにんあて	責任者宛	せんしゅ	本人宛	競技に関する問合せ先	ほんにんあて	責任者宛
	※どちらかに○をつけてください。					※どちらかに○をつけてください。	

4. 出場種目

卓球競技	ごぜん	障がい別、男女別					
	ごご	オープン競技	さんか	さんかしない			※○をくだ
競技中に介助を希望する方のみ記入							
ふりがな						せんしゅ	
介助者氏名						選手との	
申し込み理由							

第25回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2025）に参加するにあたって

大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込みますので、健康上の問題は自己の責任といたします。

大会の映像・写真・記事・記録など（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）が、新聞・テレビ・インターネット・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

選手氏名（出場希望者）

令和7年 月 日

責任者氏名（保護者・所属責任者等）

（選手が未成年の場合は必ず記入願います）

さい 歳
ざい 証 在)
。
なし 無
てください
.....

--

つけて さい

した
、
す)