

第9回スペシャルオリンピックス日本・鳥取地区大会参加申込書兼同意書

ボウリング競技

私は、2024年第9回スペシャルオリンピックス日本・鳥取地区大会に下記の通り参加を申し込みます。
なお、参加するに当たり、自己の健康に十分留意するとともに、大会期間中の事故については一切貴大会に迷惑をかけないことを誓います。

申込日 2024年 月 日
【申込〆切：7月19日（金）必着】

<所属：SON・ >

ふりがな 氏名	印	性別	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 生まれ (7月28日現在) 満 歳		
現住所	〒 - 電話番号 () - 携帯電話		
緊急 連絡先	〒 - 電話番号 () - 携帯電話		
保護者氏名	印	続柄	
アベレージ/エントリースコア ※(直近20ゲームのアベレージ)	ピン		
ボウル(持参・レンタル)	シューズ(持参・レンタル)		
通信欄			

※保護者は保護者氏名欄に同意の署名と捺印をお願いします。
※特記事項があれば通信欄にご記入ください。

【申し込み先】

スペシャルオリンピックス日本・鳥取 事務局
〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220 県庁議会棟別館1階
電話・FAX (0857) 30-6858
M A I L jimukyoku@son-tottori.jp

担 当 山 口