

受付 No.

参加申込書

背番号

大会名

いきいき茨城ゆめ大会2019
第19回全国障害者スポーツ大会 翔べ 羽ばたけ そして未来へ

大会日

2019年

10月13日

第19回全国障害者スポーツ大会 車いすダンス競技大会

スタンダード	コンビ 3種目総合 【W・T・F】		デュオ 3種目総合 【W・T・F】		プロアマ 3種目総合 【W・T・F】		コンビ デュオ 単科戦	電動 単科戦	ラテン アメリカン	コンビ 3種目総合 【C・R・S】		デュオ 3種目総合 【C・R・S】		プロアマ 3種目総合 【C・R・S】		コンビ デュオ 単科戦	電動 単科戦	
	クラス I	クラス II	クラス I	クラス II	クラス I	クラス II	クラス I W	W		クラス I T	T	クラス I	クラス II	クラス I	クラス II	クラス I	クラス II	クラス I C
							クラス II W										クラス I R	R
							クラス II T										クラス II C	
																	クラス II R	

ふりがな

ドライバー
氏名

住所

〒 _____
_____ 県
_____ 都TEL (____) _____
市郡 _____ 町
区

ふりがな

スタンディングパートナー
氏名

住所

〒 _____
_____ 県
_____ 都TEL (____) _____
市郡 _____ 町
区

『申込み先』 大会事務局

〒310-0044

茨城県水戸市西原1-1-26

LaLa ミヤザキダンスファクトリー内 車いすダンス競技会大会事務局宛

お問い合わせ先 TEL&FAX : 029-225-1225 E-mail: kd.project2019@gmail.com

【注意事項】 参加申込書は、ファックスまたはメール にての提出をお願い致します。

- ※ スタンディングパートナーは、プロ競技会経験者は不可（プロアマミックス・電動区分は該当しない）
- ※ 各自、ホームページでエントリーと進行予定表・選手受付時間等の情報を確認して下さい。
掲載は、大会3週間前を予定しています。 URL: <https://www.jbdf-ibada.com>
- ※ 出場料は無料です。
- ※ 申込書は、選手1組毎に、申し込まれる全ての競技区分を記入してお申込み下さい。
- ※ 出場部門・クラスを○で囲んでください。
- ※ 記入事項は漏れなく記入してください。
- ※ **申込期日は6月20日(木)までです。**申込期日は厳守してください。当日受付はいたしません。

上記の通り申込み致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 申込者名

㊞