様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０１９年　　月　　日

山形県障がい者スポーツ協会御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　申込み責任者

　　　　　 　　　連絡電話

（　　　　　　　）競技参加申込一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  選手名 | 性別 |
| 　1 |  |  |
| 　２ |  |  |
| 　３ |  |  |
| 　４ |  |  |
| 　５ |  |  |
| 　６ |  |  |
| 　７ |  |  |
| 　８ |  |  |
| 　９ |  |  |
| 10 |  |  |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　　　名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　競技種目ごとに提出してください