

2023年スペシャルオリンピックス日本・群馬

ボウリング大会参加申込書

参加区分	<input type="checkbox"/> アスリート（知的障害のある人）		<input type="checkbox"/> パートナー（障害のない人）	
ふりがな 氏名		性別 男・女	年齢 才	平均スコア（わかる範囲で）
住所：				
TEL：			FAX：	
緊急連絡先 TEL： （ ） —				