第26回全国障害者スポーツ大会「日本のひなた宮崎障スポ」
関東ブロック予選会サッカー競技群馬県代表選手候補選考会　申込書

<table>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="2">昭和・平成　　年　　月　　日</td><td>年齢：　　歳</td></tr>
<tr><td rowspan="2">自宅</td><td>住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>電　話</td><td></td><td>メール
アドレス</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">所属</td><td>学校名
会社名等</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>電　話</td><td></td><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">留意を要する疾病や服薬等　（どちらかに〇）　　有　・　無
※配慮すべきところがあれば、ご記入ください。</td></tr>
<tr><td colspan="5">その他・質問等があれば、こちらにご記入ください。</td></tr>
</table>

締切日　令和８年５月２０日（水

【問合せ先】
（一社）群馬県パラスポーツ協会　藤田
〒379-2214　伊勢崎市下触町238-3
TEL：０２７０－６３－２６００
FAX：０２７０－６１－８００９