ジュニア教室　参加申込書

名前		年齢		性別	
住所					
連絡先	TEL	FAX			
メールアドレス					
車ナンバー	＊当日車で会場に入る場合は記入　　(例)大分 500 お 12-34				

アンケート

■車いす使用経験　　有 ・ 無　　■競技用車いす経験　　有 ・ 無

■当日の車いすの貸し出し　　希望する ・ 希望しない

■ジュニア車いす陸上教室についてご不明な点や、ご質問がございましたらお書き下さい。

＊開催日　平成19年5月5日（土）12:00～

＊場所　九石ドーム

＊参加資格　この申込書を下記に平成19年4月20日（金）までに申込を行った人

＊受付　当日は12時までに受付を選手入口にて行って下さい。

＊参加費　無料

申込みの連絡先　大分陸上2007大会事務局

FAX 097-549-2112　E-mail jhiromichi@aol.com

平成19年度用 申込書　平成19年　月　日 受付

＊頂きました個人情報は大分陸上2007のジュニア車いす教室のために使用します。

大分陸上2007ジュニア教室部門