

第25回 ビームライフル射撃交流大会参加申込書

参加費：1人500円

申込締切：2025年7月31日（木）

所属団体名

連絡先 〒

申込責任者

TEL

FAX

	ふりがな 名 前	種目 (番号)	障がい区分 (該当するものに○をつけてください)	備考 (用具の共有など)
1			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
2			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
3			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
4			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
5			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
6			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
7			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
8			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
9			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	
10			肢体・内部・聴言・視覚・知的・精神・発達・健常	

申込および連絡先

〒546-0034 大阪市東住吉区長居公園 1-32

大阪市長居障がい者スポーツセンター

担当：東口・濱田

TEL (06) 6697-8681

FAX (06) 6697-8613

*申込用紙が足りない場合は、コピーをしてください。