2019年国際知的障害者スポーツ連盟（INAS）

登録更新希望調査書

調査表提出日　2019年　　月　　日

※どちらかを✓でお選びください。

（１）INAS登録の更新　　　　□　希望する　　　　□　希望しない

（２）INAS登録完了時期　　　□　2018年８月以前　　□　2018年8月以降

選手氏名　：　　　　　　　　　　　　　INAS登録NO.

生年月日　：　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日生

選手パスポートNO:

パスポート有効期限：西暦　　　　年　　　　月　　　　日

記入者氏名　：

記入者連絡先：TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　(携帯)