2018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　2018年　　月　　日

INAS登録の更新を　　　・　希望する

・　希望しない

※どちらかに、〇をおつけください。

選手氏名　　：

記入者氏名　：

記入者連絡先：TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　(携帯)

選手生年月日：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