

様式1 平成27年度選手登録申込書

(個人登録・団体登録共通) 2015年4月10日訂正版

団体名						※団体 No	
代表者 連絡先	役職名		住所	〒		TEL	
	氏名					FAX	
			E-mail				
文書 送付先	フリガナ		住所	〒		TEL	
	氏名					FAX	
			携帯電話	E-mail			

(1) 登録会費は1名～5名まで 1人2,000円、6名より1名につき1,000円加算。※Noは記入しないでください。個人登録の場合は団体名に個人と記入。

登録人数 名 登録会費 円 (送金予定日: 月 日)

	※No	選手氏名	性別	生年月日(西暦)	IQ	〒	住所	連絡先 TEL
1				年 月 日				
2				年 月 日				
3				年 月 日				
4				年 月 日				
5				年 月 日				
6				年 月 日				
7				年 月 日				
8				年 月 日				
9				年 月 日				
10				年 月 日				

※知的障害を有することを証明するため、療育手帳等の写しか、公的機関からIQ75以下の証明書を添付ください。

※未成年競技者で、IPC公認大会に出場する予定の選手はドーピング検査を受ける可能性がありますので、親権者の方は大会2カ月前までに合意書を提出していただくことになります。合意書につきましてはホームページにてお知らせしております。

この個人情報当連盟の活動以外には使用いたしません。10人を超える場合はコピーしてご使用ください。