

第 6 4 回 福 島 県 障 が い 者 ス ポ ー ツ 大 会
サ ウ ン 加 ド テ ー ブ ル テ ニ ス 競 技 表
参 加 申 込 総 括 表

番号	氏 名	性別	生年月日	備考
1		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
2		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
3		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
4		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
5		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
6		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
7		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
8		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
9		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
10		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
11		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
12		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
13		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
14		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
15		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
16		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
17		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
18		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
19		男・女	S・H 年 月 日(歳)	
20		男・女	S・H 年 月 日(歳)	

※ 年齢は令和8年4月1日現在の年齢を記入。

参加申込みとりまとめ団体

公益社団法人福島県視覚障がい者福祉協会