

第 64 回 福島県障がい者スポーツ大会
 参考用申込総括表

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