

↑ FAX 03-6265-6077

第32回全国車いす駅伝競走大会
東京都選手団派遣選手選考会申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ※令和3年3月14日現在 満 歳
障害名	※障害等級 級
3000m記録	(今回の目標タイム) ※組分けが必要な際に参考にしますので、必ず記入してください。
現住所	〒 _____
TEL/FAX	TEL _____ / FAX _____
携帯番号	
メールアドレス	_____ @ _____
所属先名	
所属先住所	〒 _____
備考	

令和2年10月30日(金) 必着

メールでの申込の宛先 j-suishin@tsad.or.jp

【個人情報の取り扱いについて】

当協会は、業務上知り得た個人情報を、適切な業務運営に必要と認められる目的以外には利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。

申し込み及び 問い合わせ先	公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 事業推進課 瀬上・山口・田名網 〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1セントラルプラザ12階 TEL 03(6265)6001 FAX 03(6265)6077
------------------	--