

平成30年度千葉県精神障害者ソフトバレーボール大会

申込書の注意書きをよく確認の上、以下の記入例を参考に記入してください。

バレー 記入例

<h2 style="text-align: center;">平成30年度 千葉県精神障害者ソフトバレーボール大会 参加申込書</h2>									
チーム名		稲毛市				大型・中型・マイクロ駐車場 使用希望		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
監督		チバ 千葉 太郎		コーチ		チバ 千葉 房江		生年月日と年齢が合わない 場合が多い！必ず確認！	
番号	背番号	フリガナ 氏名	性別	年齢	生年月日 【2018年4月1日 現在】	程度 (級)	者保健福 祉手帳	居住地の 市町村名	全国大会 参加希望
①	1	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	17	2000/7/8	3	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	千葉市	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
2	2	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	18	1999/4/1	3	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	千葉市	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
3		△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	18	1998/1				
		主将は「○」で囲む！		記載漏れが多い！必ず記入！					
4	4	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	16	2001/5/5	2	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	○○町	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
5	5	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	18	1999/8/8	3	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	○○市	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
(以下省略)									

平成30年度千葉県精神障害者ソフトバレーボール大会参加について

本大会は、平成29年度まで（特非）千葉県精神保健福祉協議会が事務局主管として実施してきましたが、平成30年度からは（一社）千葉県障がい者スポーツ協会に事務局を置くことになりました。これに伴い、参加条件等に変更が生じたので確認の上お申し込みください。