**別紙様式 ３**

令和５年度千葉県障害者スポーツ大会・令和5年度千葉市精神障害者ソフトバレーボール大会

**傷害保険加入者申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県障がい者スポーツ協会　　行

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連　絡　先** | **団　体　名** |  |
| **フリガナ**  **申込担当者氏名** |  |
| **電　話　番　号** | **（内線）** |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

**この申請書は、会場の大会受付に提出してください**

|  |
| --- |
| 競技 |

**※　競技名を記入し、必ず競技ごとに申請してください。**

**複数競技になる場合、または記入欄が不足する場合は、本紙をコピーして使用してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 役割等 | 氏名 | 性別 | ＮＯ | 役割等 | 氏名 | 性別 |
| 例 | 介助 | 千葉　一郎 | 男 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　**記入対象者は、監督、コーチ、介助者、引率者となります。**

応援のみの方は保険の対象外です。記入しないでください。

なお、選手は大会参加申込書に必要な情報が記載されていますので、この名簿は必要ありません。