

第45回全国障害者技能競技大会に係る参加申込連絡票

選手名

種目名

第45回全国障害者技能競技大会に係る事務連絡先、書類送付先（✓をつけてください）

選手本人へ直接連絡【自宅（個人）・所属】

その他（家族・所属企業担当者など）へ連絡

「その他」の場合の連絡先

氏名

続柄

所属名
(企業等の場合)

住所

〒

電話番号

メールアドレス

【注意事項】

- ・千葉県からの連絡は、原則としてメールでの連絡を予定しています。
- ・選手本人への連絡の場合、参加申込書に記載の連絡先（自宅または所属）へご連絡します。