

第45回全国障害者技能競技大会 参加申込連絡票

選手名

参加種目名

※今後、本件に関して県から連絡(電話・メール・郵送等)する際のご連絡先をご記載ください。

氏名	
フリガナ	
選手との関係	本人・保護者・先生・上司・同僚・その他()
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】

- ・岐阜県からの連絡は、原則としてメールでの連絡を想定しています。