

第44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

参加種目名

第44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

- 選手本人
- その他（家族・所属企業担当者など）

「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想定しています。
- ・選手本人への連絡の場合、参加申込書に記載の連絡先へご連絡します。