

第33回東海聴覚障害者体育大会 第72回軟式野球競技【参加申込書】

チーム名		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
部長		理事長	中 嶋 宇 月
監督		体育部長	新 長 修
コーチ		スコアラー	
マネージャー			

NO	背番号	ポジション	氏 名	年 齢	備 考
1	30				監督
2	10				主将
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

①備考欄にコーチ、スコアラー、マネージャー、高校生を記入してください。

②県外から参加する選手は備考欄に県名を記入してください。

③背番号は0から1、2、3、・・・と順番に記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回卓球競技(男子)【参加申込書】

部長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監督		理事長	中嶋 宇月
主将		体育部長	新長 修

NO	氏名	年齢	生年月日	団体	個人	ダブルス	備考
1			年 月 日		一般 シニア	男・混	
2			年 月 日		一般 シニア	男・混	
3			年 月 日		一般 シニア	男・混	
4			年 月 日		一般 シニア	男・混	
5			年 月 日		一般 シニア	男・混	
6			年 月 日		一般 シニア	男・混	
7			年 月 日		一般 シニア	男・混	
8			年 月 日		一般 シニア	男・混	
9			年 月 日		一般 シニア	男・混	
10			年 月 日		一般 シニア	男・混	
11			年 月 日		一般 シニア	男・混	
12			年 月 日		一般 シニア	男・混	
13			年 月 日		一般 シニア	男・混	
14			年 月 日		一般 シニア	男・混	
15			年 月 日		一般 シニア	男・混	

- ①年齢は、2022年4月1日時点の年齢を記入ください。
- ②団体戦に出場する場合、団体の欄に○をつけてください。
- ③個人戦に出場する場合、「一般・シニア」どちらかを○で囲んでください。
- ④シニアへの申込は、1982年4月1日以前に生まれた方の希望者のみ申込可能。
- ⑤ダブルス戦に出場する場合、「男・混」のいずれか又は両方を○で囲み、備考欄に必ずパートナー名(他県の場合は県名)も記入ください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回卓球競技(女子)【参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
主 将		体育部長	新 長 修

NO	氏 名	年齢	生年月日	団体	個人	ダブルス	備考
1			年 月 日		一般 シニア	女・混	
2			年 月 日		一般 シニア	女・混	
3			年 月 日		一般 シニア	女・混	
4			年 月 日		一般 シニア	女・混	
5			年 月 日		一般 シニア	女・混	
6			年 月 日		一般 シニア	女・混	
7			年 月 日		一般 シニア	女・混	
8			年 月 日		一般 シニア	女・混	
9			年 月 日		一般 シニア	女・混	
10			年 月 日		一般 シニア	女・混	
11			年 月 日		一般 シニア	女・混	
12			年 月 日		一般 シニア	女・混	
13			年 月 日		一般 シニア	女・混	
14			年 月 日		一般 シニア	女・混	
15			年 月 日		一般 シニア	女・混	

- ①年齢は、2022年4月1日時点の年齢を記入ください。
- ②団体戦に出場する場合、団体の欄に○をつけてください。
- ③個人戦に出場する場合、「一般・シニア」どちらかを○で囲んでください。
- ④シニアへの申込は、1982年4月1日以前に生まれた方の希望者のみ申込可能。
- ⑤ダブルス戦に出場する場合、「男・混」のいずれか又は両方を○で囲み、備考欄に必ずパートナー名(他県の場合は県名)も記入ください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回卓球競技【ダブルス参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
主 将		体育部長	新 長 修

NO	男子	女子	混合
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
合計	組	組	組

第33回東海聴覚障害者体育大会

第33回バレーボール競技(男子)【参加申込書】

チーム名		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
部長		理事長	中嶋 宇月
監督		体育部長	新長 修
主将			

背番号	氏名	身長	年齢	備考
1		cm		
2		cm		
3		cm		
4		cm		
5		cm		
6		cm		
7		cm		
8		cm		
9		cm		
10		cm		
11		cm		
12		cm		
13				
14				
15				
16				

①備考欄に主将、監督、コーチ、マネージャー、手話通訳者を記入してください。

②各県とも男女2チームまで出場可能。

③県外から参加する選手は備考欄に県名を記入してください。

④背番号は0から1,2,3・・・と順番に記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回バレーボール競技(女子)【参加申込書】

チーム名		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
部長		理事長	中嶋 宇月
監督		体育部長	新長 修
主将			

背番号	氏名	身長	年齢	備考
1		cm		
2		cm		
3		cm		
4		cm		
5		cm		
6		cm		
7		cm		
8		cm		
9		cm		
10		cm		
11		cm		
12		cm		
13				
14				
15				
16				

①備考欄に主将、監督、コーチ、マネージャー、手話通訳者を記入してください。

②各県とも男女2チームまで出場可能。

③県外から参加する選手は備考欄に県名を記入してください。

④背番号は0から1,2,3・・・と順番に記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回ゲートボール競技【参加申込書】

部長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監督		理事長	中嶋 宇月
主将		体育部長	新長 修

チーム

NO	氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

1県に2～3チーム出場する場合は、チームにA・B・Cを記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回ボウリング競技(男子)【参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
		体育部長	新 長 修

	氏 名	フリガナ	団体	投球順	個人	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

- ①個人戦・団体戦に出場する選手は、種目欄に○をつけてください。
- ②団体戦は1県3チームまでとし、A・B・Cを名機し、投球順を指定してください。
- ③団体戦は1チーム4名です。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第33回ボウリング競技(女子)【参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
		体育部長	新 長 修

No.	氏 名	フリガナ	団体	投球順	個人	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

- ①個人戦・団体戦に出場する選手は、種目欄に○をつけてください。
 ②団体戦は1県3チームまでとし、A・B・Cを名機し、投球順を指定してください。
 ③団体戦は1チーム3名です。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第31回ソフトボール競技【参加申込書】

チーム名		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
部長		理事長	中嶋 宇月
監督		体育部長	新長 修
コーチ		スコアラー	
マネージャー			

N0	背番号	ポジション	氏名	年齢	備考
1	30				監督
2	10				主将
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

①備考欄にコーチ、スコアラー、マネージャー、高校生を記入してください。

②県外から参加する選手は備考欄に県名を記入してください。

③背番号は0から1、2、3、……と順番に記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第29回硬式テニス競技【参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
		体育部長	新 長 修

(男子)

NO	氏 名	年 齢	個人	ダブルス	備考
1				男・混	
2				男・混	
3				男・混	
4				男・混	
5				男・混	
6				男・混	
7				男・混	
8				男・混	
9				男・混	
10				男・混	

(女子)

NO	氏 名	年 齢	個人	ダブルス	備考
1				女・混	
2				女・混	
3				女・混	
4				女・混	
5				女・混	
6				女・混	
7				女・混	
8				女・混	
9				女・混	
10				女・混	

ダブルス戦に出場する場合、「男・混」または「女・混」を○で囲み、

備考欄に必ずパートナー名(他県の場合は県名)を記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第29回硬式テニス競技【ダブルス参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
主 将		体育部長	新 長 修

NO	男子	女子	混合
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
合計	組	組	組

第33回東海聴覚障害者体育大会 第15回サッカー競技【参加申込書】

チーム名		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
部長		理事長	中嶋 宇月
監督／主将		体育部長	新長 修

NO	背番号	ポジション	氏名	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

①備考欄に主将、コーチ、マネージャー、手話通訳者を記入してください。ただし、女子の場合は「女子」を明記してください。

②県外から参加する選手は備考欄に県名を記入してください。

第33回東海聴覚障害者体育大会
第5回グラウンド・ゴルフ競技【参加申込書】

部 長		所属協会	(一社)愛知県聴覚障害者協会
監 督		理 事 長	中 嶋 宇 月
		体育部長	新 長 修

チーム

NO	氏 名	性別	年 齢	団体戦	個人戦	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- ①1県に2～3チーム出場する場合はチームA・B・Cを記入してください。
- ②個人・団体戦出場する選手は種目欄に○をつけてください。
- ③備考欄に高校生を記入してください。