

NPO法人日本車いすダンススポーツ連盟
新規入会申込書/継続登録申請書

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|-----------------------|------------------------------|-----|-------|
| 氏名(ふりがな)・Name | | M(男)/F(女) | 生年月日・年齢(Date of Birth & Age) | | |
| | | M/F | DD/MM/YYYY | | 歳・Yrs |
| 連絡先(Phone) | | E-mail | | | |
| 携帯(Mobile) | (PC) | | | | |
| 自宅(Home) | (Mobile) | | | | |
| 勤務先(Office) | (FAX No.) | | | | |
| 〒(Post Code) | 住所(Home Address) | | | | |
| Passport No. | | 有効期限(Exp Date) | 国籍(Issue Government) | | |
| | | DD/MM/YYYY | | | |
| 勤務先名(Office) | | 勤務先住所(Office Address) | | | |
| | | | | | |
| 学校名(School) | | 学校住所(School Address) | | | |
| | | | | | |
| 障害者手帳No. | | 障害名 | 専属医(Home Dr.) | | |
| | | | | | |
| 病院名(Hospital) | | 病院連絡先 | | 新規 | 継続 |
| | | | | レ | レ |
| クラス分け判定日(Classification) | クラス(Class) | スタンダード(S) | ラテン(L) | WR | JR |
| DD/MM/YYYY | I / II | レ | レ | 第 位 | 第 位 |

No. _____