

## 参加申込書

氏名	ふりがな	性別	男・女
住所	〒		
連絡先 (TEL)	(本人)		
	(保護者)	(保護者氏名)	
メールアドレス	@		
生年月日	平成	年	月
学校名・学年	中学校		年
保険加入の有無	有・無 (加入を希望される場合はご紹介いたします。)		
開催地区 (会場) 申込み連絡先	県北・相双  (県北地区内高校)	二階堂 俊介 保有資格：車椅子バスケット国際審判員 東京パラリンピックレフリー TEL: 090-9536-9692 Mail: <a href="mailto:nikaidou.shunsuke@fcs.ed.jp">nikaidou.shunsuke@fcs.ed.jp</a>	
	県中・県南  (県中・県南地区内高校)	中野目 未来 保有資格：JBA 公認審判員 C 級 TEL: 080-6017-4121 (佐藤僚介) Mail: <a href="mailto:nakanome.miku@fcs.ed.jp">nakanome.miku@fcs.ed.jp</a>	
	会津  (会津高校・北会津中学校)	高橋 智大 保有資格：JBA 公認審判員 B 級 TEL: 090-2985-5213 Mail: <a href="mailto:takahashi.tomohiro@fcs.ed.jp">takahashi.tomohiro@fcs.ed.jp</a>	
	いわき  (いわき地区内高校)	渡邊 剛至 TEL: 080-1671-6514 Mail: <a href="mailto:watanabe.takesi@fcs.ed.jp">watanabe.takesi@fcs.ed.jp</a>	
HP 写真掲載について	個人情報使用の同意 (同意の場合は○を入力)		

提出先：申込み連絡先に記載されている各地区代表者に mail にてお申し込みください。

問い合わせ先

福島県立福島西高等学校 五十嵐 敦至 宛

電話番号：080-1819-5754

メールアドレス：igarashi.atushi@fcs.ed.jp