

デフリンピアンズ登録申込書

年 月 日

一般財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会御中

私は、デフリンピアンズ協会活動の主旨に賛同し、登録を申し込みます。

※登録には、登録申込書にあなたの顔写真（正面：サイズ4 cm×3 cm）を添えて申し込んでください。

※顔写真は一般財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会ホームページ内のデフリンピアンズコーナーにデフリンピアンズ紹介として掲載します。

※以下★印の項目は同ホームページ掲載事項を予定しています。

★あなたの所属する一般財団法人全日本ろうあ連盟加盟団体の名称

()

★氏名 () 性別 (男子 女子)

住所 (〒 -)

生年月日 (西暦 年 月 日)

連絡先 (FAX TEL)

連絡用アドレス (携帯 パソコン) ()

あなたがデフリンピック（旧称：世界ろう者競技大会）に出場した競技と種目の名称（スタッフの場合はその時の競技や役職の名前）を書いてください

★第 () 回 (夏季・冬季) デフリンピック (旧称：世界ろう者競技大会)

開催国 ()

★競技名称 ()

★種目がある場合の名称 ()

★成績 () ※成績掲載を希望しない場合は記入不要です

スタッフの方は

★スタッフ役職名 ()

※但しホームページには「スタッフ」で統一し、記載します。

※記入欄が足りない場合は、追加用紙にご記入ください。

以上、私はデフリンピックに出場した時の競技歴などをホームページに掲載することに同意します。

氏名 () ※自署をお願いします。

※登録いただいた個人情報は、デフリンピアンズ協会の目的以外には使用しません。

事務局処理欄 受付日 年 月 日 受付者 ()

一般財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会御中

氏名（ ）性別（ 男子 女子 ）

出場大会と種目の名称等について、1枚目に書ききれない場合は、この用紙にご記入ください。

★第（ ）回（夏季・冬季）デフリンピック（旧称：世界ろう者競技大会）

開催国（ ）

競技名称（ ）

種目がある場合の名称（ ）

成績（ ） ※成績掲載を希望しない場合は記入不要です

スタッフの方は

★スタッフ役職名（ ）

★第（ ）回（夏季・冬季）デフリンピック（旧称：世界ろう者競技大会）

開催国（ ）

競技名称（ ）

種目がある場合の名称（ ）

成績（ ） ※成績掲載を希望しない場合は記入不要です

スタッフの方は

★スタッフ役職名（ ）

★第（ ）回（夏季・冬季）デフリンピック（旧称：世界ろう者競技大会）

開催国（ ）

競技名称（ ）

種目がある場合の名称（ ）

成績（ ） ※成績掲載を希望しない場合は記入不要です

スタッフの方は

★スタッフ役職名（ ）

★第（ ）回（夏季・冬季）デフリンピック（旧称：世界ろう者競技大会）

開催国（ ）

競技名称（ ）

種目がある場合の名称（ ）

成績（ ） ※成績掲載を希望しない場合は記入不要です

スタッフの方は

★スタッフ役職名（ ）