

## 令和3年度静岡県障害者技能競技大会参加申込者取りまとめ票

企業・学校等名称	
フリガナ	
担当者氏名	
連絡先電話番号	通常連絡先 : 緊急連絡先※:

競技種目 (○で囲む)	①ワードプロセッサ    ②データベース    ③オフィスアシスタント    ④ビルクリーニング ⑤喫茶サービス    ⑥表計算    ⑦販売実務    ⑧DTP ⑨製品パッキング    ⑩パソコンデータ入力    ⑪縫製    ⑫木工
----------------	--

参加順位	申込者氏名	
1	フリガナ	
	氏名	
2	フリガナ	
	氏名	
3	フリガナ	
	氏名	
4	フリガナ	
	氏名	
5	フリガナ	
	氏名	
6	フリガナ	
	氏名	
7	フリガナ	
	氏名	

- ※ 競技種目ごとに作成してください。
- ※ 申込者氏名欄は参加順位の高い順から記載してください。
- ※ 緊急連絡先は、天災等により開催が困難となり緊急で連絡する必要がある場合に使用するものです。恐れ入りますが、担当者様の携帯電話番号等をご記入ください。