



2019年第2回スペシャルオリンピックス日本・北海道 東北ブロック冬季大会  
兼 第7回冬季ナショナルゲーム・北海道 プレゲーム

申込用紙

(SONアスリート用)

ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男 女
住所	〒 —				
電話番号	施設名(作業所名)				
緊急連絡先	支援者				
出場種目(競技要項を参照)	申告タイム				

《注意事項》

☆締切日：2019年2月9日(土)

※各地区にてとりまとめ、郵送または持参にてSON北海道事務局にご送付ください。  
(地区会はコピー保存)

☆出場するアスリートは参加同意書を提出してください。尚18才未満のアスリートは、  
保護者の署名、捺印が必要です。(1人1枚)

☆出場者は、申告タイムを必ず記入してください。(クラス分けの参考にします)

☆参加申込の際、参加費 2000円を添えて提出してください。

銀行振込は、

北洋銀行北七条支店 普通預金 4060840

スペシャルオリンピックス日本・北海道 印 伊がミ 社  
スペシャルオリンピックス日本・北海道 理事 池上喜重子

☆申込み、問い合わせ先

SON・北海道事務局長 榎山 雪枝

〒096-0010 北海道名寄市大通南5丁目「北方印刷所」内

TEL: 090-1648-1134 FAX: (01654) 2-2115

E-mail: son\_hokkaido@son.or.jp

ホームページ: <http://www.son-hokkaido.org/>



