**第６２回全国聾学校卓球大会**

**閉会式参加調査票**

**学　 校　 名**

**記入責任者名**

**閉会式に　　参加します　　　〔　　　　　　〕**

**参加しません　〔　　　　　　〕**

**＊〔　 　　〕に○を記入して、**

**１０月２４日(金)までに所属地区常務理事を通じて大会事務局**

**へ提出してください。**

**参加予定の変更がありましたら、大会3日目（11月９日（日））**

**の朝までに大会受付または本部にお知らせください。**

**本大会では、希望される団体・個人に対し簡易表彰を行うことができます。**

**詳しくは監督会議でお知らせいたします。**