

第6回電動車いすサッカー・フレンドリーサンガカップ 申込書

※郵送, FAXでのお申込みの場合は, 申込先まで確認の連絡をお願いします。

京都市障害者スポーツセンター センター長		[申込日] 平成 年 月 日	
フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
代表者名			
連絡担当者	フリガナ		
	氏名		
	TEL	※日中連絡が取れる番号	FAX
	住所	〒	
駐車台数	①	(車種・色)	(ナンバー)
※会場に留め置き ※各チーム2台まで	②	(車種・色)	(ナンバー)

背番号	選手名(フリガナ)	車種(競技用車いす)	備考
監督		コーチ	
備考欄(センター記入)		受付者	担当者