第5回記念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			
フリガナ			
連絡担当者			
TEL （日中連絡が取れる番号）		FAX	
住所 （連絡担当者）	〒		
駐車台数 ※車で来館の場合のみ記入	会場に留め置きする台数（　　）台　　※台数は各チーム2台まで		

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