

第17回エコロベース大会 申込書 (団体用)

※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	
(ふりがな)			
代表者氏名			
TEL		FAX	
(ふりがな)			
チーム名			

※複数のチームを兼ねて出場することはできません。

(ふりがな) 氏名	障害の有無	障害名 (手帳記載どおりにご記入ください)	使用ベース (いずれかに✓をつけてください)			車で来館される場合は 車種・ナンバーを必ず ご記入ください。 ※大会終了まで 入出庫できません
			15m	7.5m	3.75m	
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー
	有・無	級 A・B	代走			車種・色 ナンバー

※上記の個人情報は, 当該目的以外には使用しません。