

令和6年度松岡杯山口県障害者交流ポッチャ大会

レクの部参加申込書

(チーム名) _____

※備考欄には車いす使用・ランプ持
参有・無等をご記入ください。

No	氏名(ふりがな)	性別	年齢	障害名	等級	備考
選手 1					
選手 2					
選手 3					
控選手					

(チーム名) _____

No	氏名(ふりがな)	性別	年齢	障害名	等級	備考
選手 1					
選手 2					
選手 3					
控選手					

参加費	チーム × 2,100円 =			円
お弁当	人 × 700円 =			円
領収証	必要・不要	宛名	団体名・チーム名・その他()	

<申込者> 団体名 _____
 担当者 _____

〒 _____
 住所 _____

連絡先 TEL _____ 携帯 _____
 メールアドレス _____