

第32回全京都車いすハンドボール大会兼全国交流大会参加申込書

チーム名				
監督名		コーチ名		
氏名		年齢	性別	区分(該当するところに○印を)
主将		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
選手		歳	男・女	① ② ③ ④ ⑤
代表者名 _____		電話 () -		
連絡先住所 〒 _____				

<区分の説明>

- ①車いす常用 ②上肢障害 ③下肢障害 ④その他の障害 ⑤障害なし

希望駐車台数 (会場の駐車スペースは、あまりありませんので、できるだけ乗り合わせてきてください)				
車種	普通車	台	ワンボックス	台
	マイクロ	台	合計	台

※上記の個人情報は、当該目的以外に使用いたしません。