京都日吉ケ丘ライオンズクラブ杯 第２回京都パラボッチャ競技大会

参加申込書　　**５月２日（木）　必着**

**＊いずれかに○印をしてください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | ＊個人戦に申込む選手は「チーム名」の記入不要。 | | | |
| **＊部　門** | 個人戦  　　　・  チーム戦（オープン） | 監督名（　　　　　　）  コーチ名（　　　　　　） | | |
| **主将には○印** | よ　み　が　な | **＊競技**  **スタイル** | ランプの使用 | **＊手話・要約筆記が必要ですか** |
| 氏　　　　　　名 |
| １ |  | 座位  ・  立位 | あり  ・  なし | 必要（有・無）  （手話・要約） |
|  |
| ２ |  | 座位  ・  立位 | あり  ・  なし | 必要（有・無）  （手話・要約） |
|  |
| ３ |  | 座位  ・  立位 | あり  ・  なし | 必要（有・無）  （手話・要約） |
|  |
| 代表者名  ※連絡先  住　　所　　　〒　　　－    ※日中連絡がつく電話番号をご記入ください。　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |