第３５回京都車いすハンドボール大会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 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。