

令和6年度彩の国ふれあいピック 車いすバスケットボール大会参加申込書

【団体申込み用】

団体名 (チーム名)	
---------------	--

選考会参加者名

氏名	ふりがな	性別	持ち点	ポジション	お住いの市町村
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

協力員名

1		2	
3		4	

以下、フォーム申請をしていないチームのみご記入ください

領収書宛名

参加費 領収書宛名	個人宛希望 ・ 団体宛希望
	※団体宛希望者のみご記入ください

連絡先(連絡責任者)

連絡責任者氏名			
住所	〒		
電話		FAX	
E-mail			
緊急連絡先 (携帯電話等)			

来場手段(台数を記載してください)

乗用車	台	(内 日常生活用 車いす使用者)	台
收受 月 日 / 連絡 月 日			

※枠が足りない場合は、シートを複製してご利用ください