

## 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		F A X	
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
収受 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