

高崎市インクルーシブフットサルフェスタ実行委員会あて

受付日

第7回高崎市障害者フットサル大会
エントリーシート(個人用)

私は大会要項及び競技規則を読み、同意したうえでエントリーします。 署名

希望カテゴリー

エンジョイ ・ トップ

名前	年齢	障害種別	電話番号	性別	第2部ウェルカムマッチ参加
					する ・ しない
住所		会場までの交通手段			経験レベル
		バス ・ 自転車 ・ 車 ・ その他()			A ・ B ・ C ・ D

※経験レベル

A=フットサルやサッカーは初めて。運動にあまり自信がない。

C=フットサル、サッカー経験あり。定期的にスポーツをしている。

B=フットサルやサッカーを何回かやったことはある。運動することが好き。

D=フットサルやサッカークラブに所属している(していた)。

申し込み締め切りは10月11日(金) 電話:027-370-8840 FAX:027-370-8831 担当:瀧澤