

第5回高崎市障害者フットサル大会 エントリーシート(個人チーム用)

私たち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。 代表者署名

チーム名	
希望カテゴリー	エンジョイ ・ トップ
代表者名	
代表者住所	
連絡先 (連絡の取りやすい方)	※連絡の取りやすい時間があれば記入してください。
駐車台数	

	名前	年齢	性別	障害種別	住所(在住、在勤、在学)	電話番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						