

受付日

第5回高崎市障害者フットサル大会  
小中学生向けフットサル体験会申込書

名前	年齢	学年	電話番号	障害種別	性別
住所					
所属(学校・施設など)			保護者氏名		

申し込み締め切りは8月31日(木) 電話:027-370-8840 FAX:027-370-8823 担当:高橋、瀧澤

※参加についてスポーツ保険の加入をお勧めしています。