

高崎市障害者フットサル大会実行委員会あて

受付日

## 第6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
住所			会場までの交通手段	
			バス ・ 自転車 ・ 車 ・ その他( )	

申し込み締め切りは9月28日(金) 電話:027-370-8840 FAX:027-370-8831 担当:瀧澤