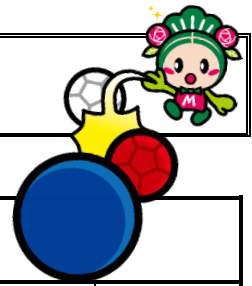


# 交流ポッチャ大会申込書



## 【団体用】

チーム名					
<b>代表者</b> (18歳以上) ※選手を兼ねる場合は選手欄にもご記入ください	フリガナ	年齢	障がい	車いす	介助者
	名前	歳	有( ) 無	有 無	(チームで) 名
	TEL	FAX			
	住所	松原市			
<b>選手①</b>	フリガナ	年齢	障がい	車いす	
	名前	歳	有( ) 無	有 無	
<b>選手②</b>	フリガナ	年齢	障がい	車いす	
	名前	歳	有( ) 無	有 無	
<b>選手③</b>	フリガナ	年齢	障がい	車いす	
	名前	歳	有( ) 無	有 無	
<b>選手④</b>	フリガナ	年齢	障がい	車いす	
	名前	歳	有( ) 無	有 無	
<b>選手⑤</b>	フリガナ	年齢	障がい	車いす	
	名前	歳	有( ) 無	有 無	

## 【個人用】

<b>選手</b> (18歳未満の場合は、保護者の承諾が必要です)	フリガナ	年齢	障がい	車いす	介助者
	名前	歳	有( ) 無	有 無	名
	TEL	FAX			
	住所	松原市			

特記・連絡事項等がありましたら、ご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、ねっとまつばら交流ポッチャ大会以外では一切使用しません。

<b>申込送付先</b>	NPO 法人障がい者支援ねっとまつばら <b>FAX : 072-336-0807</b>	<b>×切 9月2日必着</b>
--------------	--	------------------