

第6回八尾ポッチャオープン大会申込書

【開催日】令和4年2月12日（土）第1部 9:00～、第2部 12:45～

【申込締切】令和4年1月16日（日）必着のこと 【会場】八尾市立総合体育館（ウイング）

以下の内容を確認して申込みをします。 令和_____年_____月_____日

【団体申込用】

チーム名		フリガナ		年齢		
		代表者名		歳		
住所	市 町 丁目 番 号 号室					
電話番号	()	F A X	()			
選手名	フリガナ 名前	年齢	ランプ 使用	車いす	障がい	介助者
			有・無	有・無	有 ()	名
			有・無	有・無	有 () ・ 無	名
控え 選手名			有・無	有・無	有 () ・ 無	名
			有・無	有・無	有 () ・ 無	名
ランプの借用 要 () 本 ・ 不要						

※出場交代選手がある場合は控え選手名にご記入下さい。

【個人申込用】

フリガナ		年齢	ランプ使用	車いす	障がい	介助者
選手名			有・無	有・無	有 () ・ 無	名
住所	市 町 丁目 番 号 号室					
電話番号	()	F A X	()			
ランプの借用 要 () 本 ・ 不要						

※18歳以下の選手は親権者の承諾が必要です。 承諾致します _____ 印

※ご参加には新型コロナウイルス感染防止対策（別紙）の実施・協力していただきます。

チームメンバー全員にも事前に周知して下さい。また参加直前に体調不良の方は参加できません。

※ご記入いただいた個人情報は、八尾ポッチャオープン大会以外では一切使用しません。

※1名から参加が可能です。

※団体申込用のチームは最低1名障がいをお持ちの方を記載して下さい。個人申込用の場合は問いません。

※大会中の事故或いは怪我並びに身体への大きな損傷の場合でも八尾中央ライオンズクラブ・八尾市障害者総合福祉センターポッチャきずなリーグ実行委員会は一切責任を負わないことを参加の条件とします。

申込送付先	八尾市立障害者総合福祉センター	F A X	072—993—0334
	八尾中央ライオンズクラブ	F A X	072—924—1144