

第3回八尾市ポッチャオープン大会申込書

【開催日】平成31年2月9日（土）

【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。平成____年____月____日

【団体申込】

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								
来館方法	自家用車・公共交通機関・障がい者総合福祉センターバス・その他（ ）								
電話番号	（ ）				FAX	（ ）			
選手名	フリガナ 名前	年齢	性別	ランプ 使用	車いす	障がい			介助者
			男・女	有・無	有・無	有（ ）・無			名
			男・女	有・無	有・無	有（ ）・無			名
			男・女	有・無	有・無	有（ ）・無			名
ランプの借用 要（ ）本）・不要									
審判名 <small>（ご協力をいただける方）</small>									

※空き時間に審判としてお手伝い可能な方はご記入下さい。 ※複数名可

【個人申込】

フリガナ					年齢	性別	ランプ使用	車いす	障がい		介助者
選手名						男・女	有・無	有・無	有（ ）・無		名
住所	市 町 丁目 番 号 号室										
来館方法	自家用車・公共交通機関・障がい者総合福祉センターバス・その他（ ）										
電話番号	（ ）				FAX	（ ）					
ランプの借用 要（ ）本）・不要											

※ご記入いただいた個人情報、八尾市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。

※親権者の承諾：18歳以下の選手は、親権者の承諾が必要です。

※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	FAX	072-993-0334
	八尾中央ライオンズクラブ	FAX	072-924-1144