



第10回全日本知的障害児・者サッカー競技会 参加申込用紙  
個人競技参加専用(わいわい・チャレンジ・スマイル教室)

フリガナ			
参加者氏名		引率責任者 (当日)	
生年月日	S・H	年 月 日生	
フリガナ			
参加者住所	〒 —		
責任者連絡先	電話 — —	FAX — —	携帯 — —

参加希望競技選択(○印 複数可)

わいわいリーグ	チャレンジフィールド	スマイル教室(サッカー教室)
---------	------------	----------------

少人数グループで参加する場合は、参加者全員のお名前を以下にご記入ください

フリガナ		年齢	フリガナ		年齢
お名前			お名前		
生年月日	S・H	年 月 日生	生年月日	S・H	年 月 日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢
お名前			お名前		
生年月日	S・H	年 月 日生	生年月日	S・H	年 月 日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢
お名前			お名前		
生年月日	S・H	年 月 日生	生年月日	S・H	年 月 日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢
お名前			お名前		
生年月日	S・H	年 月 日生	生年月日	S・H	年 月 日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢
お名前			お名前		
生年月日	S・H	年 月 日生	生年月日	S・H	年 月 日生

注意事項

- ①バス又は、身体的不自由のある方を優先しますので、個人でのお車のご来場は、極力御遠慮ください
- ②近隣での違法駐車は固くお断り致します
- ③弁当の当日販売は致しません

駐車券希望票

・申込用紙1枚につき1台まで。(団体の場合は団体につき1台)  
(CLまたFLIに参加団体に所属している場合は、個人での駐車券は発行できません。)

・応援者だけのお車に対して発行できません。

・駐車台数に限りがありますので、先着順に発行させていただきます。

・駐車券が無いと競技場内に駐車できません。

普通車  (チェックしてください)

発行者に対しては、受託票と一緒に  
駐車券をお送りします。

弁当注文票

・700円の予定(飲物付)  
・選手以外の注文も受け付けます

不要 ・ 要 \_\_\_\_\_ 個

(いずれかに○を付けてください)

代金は、事前にお振込みいただきます