

# 第13回サンアップルサッカー大会 申込用紙



☆チーム名・連絡先

チーム名：

ふりがな		住所	〒	—
代表者氏名		連絡先	携帯電話：	
			E-mail：	

☆出場種目 (出場するクラスに ○ をつけてください。)

**\*当日着用する (持参できる) チームユニホーム/チームゼッケンの有無・色について、ご記入ください。  
\*チームで参加される場合はできる限り、ユニホームまたはゼッケンを各チームでご準備お願いします。**

チャンピオンクラス	<input type="checkbox"/>	チャレンジクラス	<input type="checkbox"/>	フレンドリークラス	<input type="checkbox"/>
チームユニホーム または チームゼッケンの有無	有 ・ 無	→ 有の場合、その色をご記入ください ユニホーム・チームゼッケンの色 ( )			

☆参加者 ※1チーム5～10名でお申し込みください。注意！！ FAXで申し込みをされた方は、必ず着信確認をしてください。

※「介助者」の欄にはご家族・指導者等で介助者として試合に参加 (プレー・声かけ) する方、全員の記入をお願いします。記入のない場合、保険の対象になりません

※ 18歳未満の者の参加にあたっては、申し込んだ時点で保護者の許可を得ているものとします。代表者が必ず確認を取ってください。

	氏名	ふりがな	性別	年齢	障がい等級/障がい名 ※必ずご記入ください。	介助者氏名 (チャレンジ・フレンドリーのみ)	年齢
1				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	1	歳
2				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	2	歳
3				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	3	歳
4				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	4	歳
5				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	5	歳
6				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	6	歳
7				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	7	歳
8				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	8	歳
9				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	9	歳
10				歳	A1・A2・B1・B2 その他( )	10	歳