



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 住　所 | 〒　　　－ |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 携帯電話：  E－mail： |

**☆チーム名・連絡先**

|  |
| --- |
| **チーム名：** |
|

**☆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** |  | **チャレンジクラス** |  | **フレンドリークラス** |  |
| **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　（　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **＊ＧＫ用ユニホームまたはゼッケン　有の場合　→　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 |