

福岡県民スポーツ大会

車いすバスケットボール競技申込書 (団体用)

申込日 年 月 日

代表者

団体名							
ふりがな				性別	男・女	障がいの有無	
参加者名(代表者)						有・無	
住所	〒						
生年月日	(西暦) 年 月 日			年齢			
連絡先	自宅				携帯		
e-mail							
ふりがな				性別	男・女	障がいの有無	
参加者名2						有・無	
生年月日	(西暦) 年 月 日			年齢			
連絡先	自宅				携帯		
住所	〒						
ふりがな				性別	男・女	障がいの有無	
参加者名3						有・無	
生年月日	(西暦) 年 月 日			年齢			
連絡先	自宅				携帯		
住所	〒						
ふりがな				性別	男・女	障がいの有無	
参加者名4						有・無	
生年月日	(西暦) 年 月 日			年齢			
連絡先	自宅				携帯		
住所	〒						
ふりがな				性別	男・女	障がいの有無	
参加者名5						有・無	
生年月日	(西暦) 年 月 日			年齢			
連絡先	自宅				携帯		
住所	〒						