



第17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		フリガナ			
参加者氏名		引率責任者 (当日)			
生年月日	年 月 日生				
フリガナ					
参加者住所	〒 —				
責任者連絡先	電話	FAX	携帯		
参加希望日 (両日希望も可)	<input type="checkbox"/> 10/20 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 12/1 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 両日参加 <small>(□にチェックを入れてください)</small>		
混合チームで 参加希望の方	<input type="checkbox"/> 混合チームでの参加を希望します。 <input type="checkbox"/> フィールドスター／ <input type="checkbox"/> チャンピオン フィールドスターリーグまたはチャンピオンリーグに参加したいけれど、チームの人数が足りないなどで、お悩みの方は他の参加団体と混合チームのメンバーとして参加することができます。				
個人参加希望競技選択(□にチェックを入れてください 複数可)					
<input type="checkbox"/> わいわいリーグ		<input type="checkbox"/> チャレンジフィールド	<input type="checkbox"/> 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	年 月 日生		生年月日	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	年 月 日生		生年月日	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	年 月 日生		生年月日	年 月 日生	

注意事項

- ・ 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
- ・ 近隣での違法駐車は固くお断り致します
- ・ 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FL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

- ・ 880円(税込)の予定(飲物付)
- ・ 選手以外の注文も受け付けます

_____ 個
(いずれかに○を付けてください)