

第45回城陽市民総合スポーツ大会ポッチャ大会申込書

令和8年7月4日（土）申込締切

チーム名	
------	--

フリガナ				年齢又は学年
氏 名				
住 所	〒 <u>電話番号</u>			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		
フリガナ				年齢又は学年
氏 名				
住 所	〒 <u>電話番号</u> (ご家族でお申し込みの場合は記載不要)			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		
フリガナ				年齢又は学年
氏 名				
住 所	〒 <u>電話番号</u> (ご家族でお申し込みの場合は記載不要)			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		

★記載内容について、後日問い合わせさせていただくことがあります。

★3人以上の場合はコピーしてお使いください。

★傷害保険に加入するため、住所、氏名、年齢、連絡先が必要となります。