

第14回 ふれあい館杯 ふうせんバレーボール交流大会 参加申込書

チーム名	ふりがな	参加区分 (※1)		1. 交流の部 2. 競技の部
代表者	ふりがな	Tel	Fax	
チームPR (抱負など)				

■メンバー表

ゼッケン順	参加者名	選手コード (※2)	備 考		
			利用証 (※3)	線審 (※4)	その他
1	ふりがな	利用者	有・無		
2	ふりがな	利・他	有・無		
3	ふりがな	利用者	有・無		
4	ふりがな	利・他	有・無		
5	ふりがな	利用者	有・無		
6	ふりがな	利・他	有・無		
控 1	ふりがな	利・他	有・無		
控 2	ふりがな	利・他	有・無		
控 3	ふりがな	利・他	有・無		
控 4	ふりがな	利・他	有・無		
控 5	ふりがな	利・他	有・無		
控 6	ふりがな	利・他	有・無		

■申込みにあたっての注意点

- ※1 「参加区分」の欄は、希望するどちらか一方の番号を○で囲んでください。
- ※2 「選手コード」の欄は、参加者の利用者(障害者)、または、その他のどちらか一方を○で囲んでください。
- ※3 「利用証」の欄は、当福祉センターの利用証の有無を○で囲んでください。
- ※4 「線審」の欄は、線審を担当していただける方に○をつけてください。

■その他

- 1 試合中、コート内に知的障害者の方が3人以上入っていることが必要です。(足りない場合は、失格となりますので気をつけてください。)
- 2 各チームから他の試合の線審を担当していただける方を1人以上出してください。
なお、線審の方は、当日、朝9時40分からの打合せに全員ご参加ください。

その他、ご不明な点がございましたら、お気軽にお尋ねください。

【問い合わせ先】 鹿児島市知的障害者福祉センター
Tel 264-8711 Fax 264-8884