

第48回京都府民総合体育大会種目別交流大会ボッチャ競技

京田辺市予選会参加申込書

※障害区分番号：①肢体 ②聴覚 ③視覚 ④内部 ⑤知的 ⑥精神 ⑦その他の障害 ⑧障害なし

チーム名				
ふりがな 氏 名	年齢	住 所	在勤の場合 企業名	※障害 区分番号
監督		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
選手		京田辺市		
		TEL :		
アシスタント		京田辺市		
		TEL :		
アシスタント		京田辺市		
		TEL :		
アシスタント		京田辺市		
		TEL :		
アシスタント		京田辺市		
		TEL :		
アシスタント		京田辺市		
		TEL :		

- (注) 1 年齢は、令和7年4月1日現在の満年齢とします。
 2 キャプテンは選手に○印をしてください。
 3 在勤の場合は勤務先の住所を記載してください。
 4 アシスタントはおく場合のみ記載してください。

※申込書に記載された個人情報は、予選会を実施する際の参加者の確認を目的として利用いたします。