

第20回全国障害者スポーツ大会(サッカー競技)
和歌山県予選会 参加申込用紙

チーム名:

ユニフォームの色	正()	GK 正()
	副()	GK 副()

チーム代表者

氏名			
住所			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

緊急時の連絡先

※緊急時に連絡ができる方について、記載してください。

氏名			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

別記1-2

監督・コーチ名簿

	氏名	(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	住 所(郵便番号)
監督						〒
コーチ						〒
コーチ						〒

選手名簿

(主将の背番号を○で囲んでください)

背番号	氏名	(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	住 所(郵便番号)
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒
						〒