

i-ボッチャ2023 ふっちょ杯申込書

FAX:06-6962-2484 Mail:info@assc.or.jp 9月29日(金)締め切り

| | | | | | |
|--|---|--------------|-------------|-----|--------------|
| 経験有無 チェック | <input type="checkbox"/> ふっちょ杯参加経験チーム <input type="checkbox"/> 試合出場経験有 <input type="checkbox"/> 練習のみ <input type="checkbox"/> 未経験 | チーム名 | | | |
| フリガナ | | | 代表者 連絡先 | 〒 | |
| 代表者名 | | | | | |
| 緊急連絡先 (携帯電話等) | | | ※FAX | | |
| 選手名 | 性別 | 年齢・ 障がい有無 | 選手名 | 性別 | 年齢・ 障がい有無 |
| | 男・女 | 有 無 | | 男・女 | 有 無 |
| | 男・女 | 有 無 | | 男・女 | 有 無 |
| | 男・女 | 有 無 | | 男・女 | 有 無 |
| 〈チームのアピール〉 | | | | | |
| 備考(ご質問等) | | | | | |
| <p>募集チーム数は大会運営上最大32チームとさせていただきます。</p> <p>申し込みは、FAX 又はメールでお願いいたします。</p> <p>昨年度の各トーナメント(プラチナ・ゴールド・シルバー・ブロンズ)の優勝チームは優先的に登録いたします</p> <p>募集締め切り期限を過ぎたチームはいかなる理由があっても申し込みは受け付けません</p> <p>申し込みが多数になった場合は ASSC 役員により厳正なる抽選により出場チームを決定いたします。</p> <p>参加決定につきましては、10月中旬にFAX又はメールにてご連絡させていただきます。</p> <p>参加決定の連絡が届きましたら速やかに参加費のお振込みをお願いいたします。</p> <p>なお、お弁当は各自でご用意いただき、ゴミはお持ち帰りください</p> <p>*大会前日、宿泊をご希望の場合は事務局までお問い合わせください</p> | | | | | |

【大会事務局】 〒543-0052 大阪市天王寺区大道 1-14-14

特定非営利活動法人アダプテッドスポーツ・サポートセンター

電話:06-6971-8250 FAX:06-6962-2484 事務局 石川 090-8161-7181

Mail:info@assc.or.jp

HP::http://www.assc.or.jp