

2025奈良県障害者スポーツ大会 サッカー競技会参加申込書

*原則 令和7年3月26日(水)までに、障害者スポーツ協会へ提出する。(メール・郵送・FAX可)

※注1) 提出期限に間に合わない場合は、必ずスポーツ協会まで連絡してください。(TEL 0744-33-3393)

※注2) 連絡責任者欄以下は、荒天時中止の連絡先も兼ねます。特に、連絡責任者TEL欄は、午前6時には確実につながる番号を記入してください。

チーム名	ユニフォーム又はビブスの色	濃色	淡色
監督	連絡責任者		
コーチ	連絡先住所		
コーチ	連絡先 TEL		

番号	ユニフォーム NO	選手名	ふりがな	性別	年齢	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

※1. 監督1名、コーチは2名、選手は16名以内とする。(男女混合可)

※2. 背番号は、1番から18番までの通し番号とする。《主将は、備考欄に主将と記入》

※3. 年齢は令和7年4月1日現在で記入。