

# 平成31年度 熊本ポッチャ大会

参加申込書 ※申込み〆切 2019年3月31日

フリガナ		性別	年齢
選手名		男 ・ 女	( )歳
所属			
障害名			
出場区分	座位 ・ 立位		
連絡先	〒 _____		
	_____		
	_____		
	TEL ( )	FAX ( )	
	携帯 ( )	E-mail:	
※備考 (ご意見、ご希望等がありましたら、ご自由にお書き下さい)			

※上記の個人情報は、大会運営に関する目的のみに使用させていただきます。

連絡先:熊本ポッチャ協会事務局(担当:野崎)  
〒861-4125熊本市南区奥古閑町4375-1(総合ケアサポートセンター天寿園内)  
Tel:096-223-0533 Fax:096-223-2329