

第5回高津区ポッチャ大会参加申込書

以下のとおり、令和8年7月26日(日)開催の高津区ポッチャ大会に申し込みます。

チーム名	ふりがな

■代表者

氏名	ふりがな
住所	川崎市 区
電話番号	
メールアドレス	

■選手情報

氏名	要件	年齢	障害の有無	障害名・等級
	<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 市内 (在住・在勤・在学・在所)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 市内 (在住・在勤・在学・在所)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 市内 (在住・在勤・在学・在所)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■配慮が必要な事項

①車椅子利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	②ランプ使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
③その他 ()	

■優勝された場合、川崎市長杯ポッチャ大会への出場を希望しますか？

<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※令和9年1月16日(土) @カルッツかわさき
--	-------------------------

【御意見・御要望等】
