

第6回火の国杯争奪九州地区知的障がい者フットベースボール交流大会

出場予定回答書

(提出期限：令和4年1月26日(水)17時)

回答日： 令和 年 月 日

クラブチーム名： \_\_\_\_\_

出場チーム数： \_\_\_\_\_ チーム

( 合計：スタッフ約 \_\_\_\_\_ 名・選手約 \_\_\_\_\_ 名 )

交通手段： 大型バス \_\_\_\_\_ 台 マイクロバス \_\_\_\_\_ 台

乗用車 \_\_\_\_\_ 台 その他車輛 \_\_\_\_\_ 台

前日練習(O印)： \_\_\_\_\_ 練習する \_\_\_\_\_ 練習しない

代表者氏名： \_\_\_\_\_

連絡先住所： \_\_\_\_\_

携帯電話番号： \_\_\_\_\_

FAX番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

※令和3年12月27日(月)9時から令和4年1月26日(水)17時までに、この用紙を実行委員会事務局へFAXまたはメールにて提出してください。

※出場の場合は、令和3年12月27日(月)9時から令和4年2月14日(月)17時までに、別紙の「出場申込書」を実行委員会事務局へFAXまたはメールにて提出してください。

提出先：第6回火の国杯争奪九州地区知的障がい者フットベースボール交流大会実行委員会事務局（熊本障がい者フットベースボール協会事務局）

FAX 096-245-3399

メール kumamotofbb@yahoo.co.jp