

第12回全日本ろう者フットサル選手権大会 参加申請書

チーム名	
代表者名	
連絡先	〒
住所	
携帯番号	
E-mail	

No.	背番号	選手氏名	性別	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※健常者は備考欄に「健常者」と記入をお願いします。