

令和7年度川越市ポッチャ交流大会
参加申込書

チーム名 (15字以内)				
補助具の使用		<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する (ランプ・リリーサー)		
障害の有無		参加メンバーの中に各種障害者手帳をお持ちの方はいますか？ <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない ※障害者手帳をお持ちの方がいる場合とそうでない場合では、持ち時間が異なります		
チーム代表者	(ふりがな) 氏名	()	年齢	歳
	電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	
	住所	〒		
メンバー	(ふりがな) 氏名	()	年齢	歳
	電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	
メンバー	(ふりがな) 氏名	()	年齢	歳
	電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	
メンバー	(ふりがな) 氏名	()	年齢	歳
	電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	
メンバー	(ふりがな) 氏名	()	年齢	歳
	電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	

※本大会の優勝チームは県大会【第6回埼玉県ポッチャ交流大会】へ出場となります。

開催日：令和8年2月14日（土）

会 場：埼玉県立武道館（上尾市日の出 4-1877）

令和7年8月22日（金）までに
川越市総合福祉センター オアシス へご提出ください（窓口または郵送）