

# 第6回 刈谷市民交流ポッチャ大会 参加申込書

大会要綱の確認	済・未	※必ずご一読ください。
---------	-----	-------------

申込み部門	チャレンジコース 	エンジョイコース 	どちらか
チーム名 (10字以内)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ふりがな	◎代表者		
氏名			
応募条件 (いずれかに○)	在住・在勤・在学 / 市外	在住・在勤・在学 / 市外	在住・在勤・在学 / 市外
年齢	代	代	代
広報掲載	可・否	可・否	可・否
障害 (有の場合、 いずれかに○)	有・無 身体( )・知的 精神・その他( )	有・無 身体( )・知的 精神・その他( )	有・無 身体( )・知的 精神・その他( )
車椅子	有・無 車椅子車両駐車券：要・否	有・無 車椅子車両駐車券：要・否	有・無 車椅子車両駐車券：要・否
投球補助具	有・無 有の場合：持参・貸与希望	有・無 有の場合：持参・貸与希望	有・無 有の場合：持参・貸与希望
選手以外 投球補助者	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
代表者 連絡先	〒 TEL <input type="text"/>  mail <input type="text"/> 		
マイボール 持ち込み	有・無	手話通訳・ 要約筆記の希望	有・無 何を見て 応募？ 市民だより、社協HP、 その他( )

※令和6年10月1日(火)から10月31日(木)までに下記へファックス、  
郵送、メールまたは持参によりお申し込みください。

※申込が多数だった場合、抽選となります。

[問い合わせ・申込先] 社会福祉法人刈谷市社会福祉協議会 事業推進課 事業係  
〒448-0024 刈谷市下重原町3丁目120番地 (高齢者福祉センターひまわり内)  
TEL: 0566-62-6676 FAX: 0566-25-2566 E-mail: vc.kyogikai@kariyashi.jp  
HP: http://www.kariyashi.jp/

