

第2回フットサル交流会申込書【令和8年1月22日(木)Asueアリーナ大阪】 申込締切 令和8年1月14日(水)17時必着

1. 申込種別 ☑を入れて下さい。		<input type="checkbox"/> 所属機関・医療機関等、団体でまとめて申し込む <input type="checkbox"/> 混成チームを希望する <input type="checkbox"/> 個人で申し込む		2. 希望するリーグ ※ご希望に添えない場合があります <input type="checkbox"/> エンジョイリーグ (初心者向け) <input type="checkbox"/> チャレンジリーグ (日頃からフットサルをされている方向け)	
3. 所属団体		団体名: _____ チーム名: _____ 連絡担当者名: _____			
住所・連絡先 ※個人申込の場合は代表者の方のお名前と連絡先		住所 〒 _____		電話番号 _____	
				緊急連絡時の電話番号 _____	
		メールアドレス _____ @ _____		FAX番号 _____ (FAX申込の場合必須)	
4. 参加者 (欄が不足する場合はコピーして下さい)		氏 名		フリガナ	
				フットサルが初めての方は○をおつけください	
				支援者の方には○をおつけください。	
①				○	
②				○	
③				○	
④				○	
⑤				○	
⑥				○	
⑦				○	
⑧				○	
⑨				○	
⑩				○	
5. 当日の付き添い ※当日の付き添いがない方は必ず「無し」の欄にご記入下さい		1. 有り ⇒ 引 率 (_____ 名) (代表者氏名: _____)			
		2. 無し ⇒ 当日緊急時連絡先(家族、医療機関等) 名 前 (_____) 本人との関係 (_____) 電話番号 (_____)			
6. 交通手段		1. 公共交通機関		7. 参加に際して (意気込み、期待することなど)	
		2. 自動車等		一言!	
申込書送付・問合わせ事務局		郵送、メールフォーム、FAXのいずれかでお申込下さい。 ●郵送の場合は必ず返信用宛名を記入した封筒(110円切手貼付)を同封して下さい。●復帰協ホームページからもメールフォームでお申込頂けます。●FAXでのお申込の場合は、送信後にTEL等でご連絡下さい。 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会(宛名は「復帰協」でも可)「フットサル」係 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6-201 開所時間:月～金の9:00～17:30(土日祝日は休所) E-mail:hukikyo@kss.biglobe.ne.jp TEL:06-6567-8071 FAX:06-6567-8089			
		今後、イベント情報の案内をメールにて希望される方は、メールアドレスをご記入いただき、右の□にチェックを入れてください。			
		メールアドレス: _____ @ _____		<input type="checkbox"/> イベント情報を希望する <input type="checkbox"/> 上記と同じ	

※団体・チーム名(個人申込の方は「個人」と記載)、市町村名、「参加に際して一言!」を当日のしおりに掲載させていただきます。