

ソフトバレーボールふれあい交流会申込書【令和8年11月25日(水) Asueアリーナ大阪】

申込締切 令和8年11月4日(水)17:00必着

1.申込種別 ☑を入れて下さい。		☐ 所属機関・医療機関等、団体でまとめて申し込む ☐ チーム人数が6名に満たないため、混成チームを希望する		☐ 個人で申し込む		
2.所属団体		団体名: (個人の方はこちらにお名前でご記入ください) チーム名:		連絡担当者名:		
住所・連絡先 ※個人申込の場合は、お名前・住所・電話番号をご記入ください		住所 〒		電話番号 — — 緊急連絡時の電話番号 — — FAX番号 — — (FAX申込の場合必須)		
3. 参加者 (欄が不足の場合はコピーして下さい)		氏 名	ふりがな	性別	年齢 ※支援者は記載不要	支援者の方には ○を入れて下さい
①						○
②						○
③						○
④						○
⑤						○
⑥						○
⑦						○
⑧						○
⑨						○
⑩						○
⑪						○
⑫						○
監督						○
コーチ						○
マネージャー						○
4. 参加に際して一言！ (意気込み、チーム紹介など。)		※当日の「しおり」にチーム名・所属機関(個人の方は「個人」と掲載)、市町村名、一言を掲載します。		5. 応援人数 約 [] 人		
申込書送付・ 問い合わせ事務局		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)「ソフトバレーボール」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: @ ☐ 上記と同じ		☐ イベント情報を希望する		
事業所の自主製品を参加賞として納入したい ※一つ200円以内(消費税込)。団体申込される複数の事業所から募集しますので、1事業所20個程度の予定です。 希望された事業所には、後日詳細をご連絡致します。 ご不明な点はお問合せ下さい。		1. 希望する 2. 希望しない		製品の概要 []		