

旭川障害者スポーツ協会バス同乗申込書
(令和 7年11月16日 第37回北海道障がい者卓球競技大会)

所属団体名				
連絡責任者	フリガナ 氏 名		電話・FAX	
	住 所			

	NO.	選手・付添	フリガナ 氏 名	性別	年齢	車イス 使用	出場種目	バス乗車場所
同乗希望者	①	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	②	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	③	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	④	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑤	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑥	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑦	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑧	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑨	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前
	⑩	選手・付添		男・女		有・無		おびつた前・第2庁舎前