

# ふくいインクルーシブフェスタ2026 参加申込書

受付番号

|                       |                                                                                     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                  |                                                                                     |
| 選手①<br>(キャプテン)<br>氏 名 |                                                                                     |
| フリガナ                  |                                                                                     |
| 選手②<br>氏 名            |                                                                                     |
| フリガナ                  |                                                                                     |
| 選手③<br>氏 名            |                                                                                     |
| フリガナ                  |                                                                                     |
| 選手④<br>氏 名            |                                                                                     |
| チーム名                  |                                                                                     |
| 参加費                   | 1チーム 1,000円                                                                         |
| 介助者/同行者<br>有 ・ 無      | 有の場合／全員分の氏名を記入してください(ランプオペレーター含む)                                                   |
| 代表者<br>住 所            | 〒            ー<br>県<br><br>TEL:(                      )            ー<br><br>E-mail: |

※キャプテンを事前に決めておいてください。