【申込先】京都知的障害者福祉施設協議会事務局行

　　　　　　　　　　FAX：０７５－３６６－６６２８

**京都知福協球技大会（風船バレー大会）**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 担当者名 |  |
| 参加人数 | チーム　　　　　　　名 |
| 備考 |  |

※組み合わせは、当日発表となります。

申込締切り：10月25日（金）

【会場地図】

