

※9月11日（金）までにお送りください。

駐車場利用調査票

令和____年____月____日

所 属 _____

運転者氏名 _____

現 住 所 〒 _____ - _____

連絡先 TEL(携帯) _____

記

1. 車 種 : 自家用車 ・ マイクロバス ・ 大型バス ※いずれかに○を

2. 車 名 : _____ (例：トヨタ カローラ)

3. 車両登録番号 : _____
(プレート番号)
(例：千葉 300 あ 1234)

4. 条 件 : 自家用車は、選手一人につき1台の利用とする。
選手が必ず同乗していること。

※この調査票から得た個人情報は、駐車場の使用許可に係る目的でのみ使用します。

※9月11日（金）までにお送りください。

【送付先】

特定非営利活動法人日本知的障がい者陸上競技連盟

〒289-1313 千葉県山武市上横地 268-10

Mail jidaf.jimukyoku@yd6.so-net.ne.jp