



**JPFA**

**Japan Powerchair Football Association**  
一般社団法人日本電動車椅子サッカー協会

日電協第19005号  
2019年5月7日

都道府県電動車椅子サッカー協会  
パワーチェアーフットボールチャンピオンシップジャパン2019  
参加チーム 各位

一般社団法人日本電動車椅子サッカー協会  
理事 会長 吉野 忠 則  
競技会委員会委員長 坂本 真 一  
(公印省略)

## 「パワーチェアーフットボールチャンピオンシップジャパン2019」 エントリー表の提出並びに参加費の振り込みについて

新緑の候 皆様方におかれましては、お変わりなくご活躍のこととお喜び申し上げます。  
また、平素は当協会のご活動にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます  
さて、第4期定期総会後にパワーチェアーフットボールチャンピオンシップ2019の対戦抽選会を行う  
予定です。昨年度と同様交流戦を含めて約30試合を行う予定です。各チームにおかれましては、下記のと  
おり大会エントリー表の提出とエントリー費の振り込みを期限までをお願いいたします。

### 記

#### エントリー表の記入及び提出

期 限 令和元年6月10日(月曜日)

提 出 先 entry@jewfa.jp

別紙エントリー表へ記入して、データを提出してください。

介助者エリアを利用される場合、予め氏名が判っている場合はエントリー表と一緒に提出し  
て下さい。当日まで介助者が判らない場合は、大会当日受付にて書類へ記入し提出してくだ  
さい。

フットガードに関しては2018年4月15日付の公文書18001でお知らせしたとおり、ベース部分  
が145cm以内と規定されました。止むを得ず延長する場合は理由を明記して提出してください。

#### 参加費の振り込みについて

パワーチェアーフットボールチャンピオンシップ2019の参加費を下記の口座まで振り込み  
をお願いします。参加費は1チーム **35,000円** です。

**ゆうちょ銀行**からの振り込みは(普通) 記号: 10180 番号: 79131001

名前: 一般社団法人 日本電動車椅子サッカー協会

シャ) 二ホンデンドウクルマイルスサッカーキョウカイ

**他銀行**からの振り込みは(普通) 店名: 〇一八(読み: ゼロイチハチ) 店番: 018

番号: 7913100

名前: 一般社団法人 日本電動車椅子サッカー協会

シャ) 二ホンデンドウクルマイルスサッカーキョウカイ

注意: 必ずチーム名を確認できるようにしてください。(個人名での振り込みをしない  
ようにして下さい。)

振り込み期限: 令和元年7月19日(金曜日)

お弁当の注文は後日別のお知らせで行います。(お弁当の振り込みについても合わせてお知らせします。)