

令和 8 年度さなごうちボッチャ大会 参加申込書

所属(団体・施設名)

住所 〒

代表者

電話番号

FAX

チーム名(1) ()				付添者	
登録 番号	フリガナ 氏名	年齢	性別	障がい の有無	備考(手話・要約・ランプ使用等)
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	

チーム名(2) ()				付添者	
登録 番号	フリガナ 氏名	年齢	性別	障がい の有無	備考(手話・要約・ランプ使用等)
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	

- (1)マイボール、マイランプの使用も可能です。備考欄に必要事項を記入してください。
- (2)申込書受付後、確認の電話をすることがありますので、連絡先を記入してください。
- (3)原則として、1 団体から 2 チームまでの申込みとします。
- (4)1 チーム 3 名を基本としています。人数が多い場合は、空欄にご記入ください。