

第13回ボッチャ大会 申込書

必要事項を記入、または該当するものを○で囲みの上、下記第13回ボッチャ大会実行委員会事務局まで郵送してください。

チーム名		OPEN参加
------	--	--------

※中・上級レベルの方は上記に○をお願いします

●選手1人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプ	使用 ・ 不使用

●選手2人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプ	使用 ・ 不使用

●選手3人目

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプ	使用 ・ 不使用

●補欠(選手4人目)

氏名		年齢		歳	
住所					
連絡先		緊急連絡先			
障害	有 ・ 無	車いす	有 ・ 無	ランプ	使用 ・ 不使用

御弁当		個
-----	--	---

●大会申込書送付先

〒120-0006 東京都足立区谷中2-16-11 第13回ボッチャ大会実行委員会事務局 近藤清子