

第10回城陽市民ボッチャ大会申込書

令和8年9月6日（日）締切

チーム名	(個人でお申し込みの場合は記載不要)
------	-------------------------------

フリガナ				学年又は年齢
代表者氏名				
住 所	〒 電話番号			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		
フリガナ				学年又は年齢
氏 名				
住 所	〒 電話番号 (代表者と同住所の場合は記載不要)			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		
フリガナ				学年又は年齢
氏 名				
住 所	〒 電話番号 (代表者と同住所の場合は記載不要)			
障がいの有無 (○で囲む)	有 ・ 無	障がいの内容		
介助者氏名		介助者電話番号		

★記載内容について、後日代表者様に問い合わせさせていただくことがあります。
★原則1チーム3名ですが、3名以上のご家族等で参加の場合はコピーしてお使いください。