

第44回城陽市民総合スポーツ大会ボッチャ大会申込書

令和7年6月25日（水）申込締切

チーム名	
------	--

フリガナ 氏 名			年齢又は学年
住 所	〒 <u>電話番号</u>		
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 氏 名			年齢又は学年
住 所	〒 <u>電話番号</u> (ご家族でお申し込みの場合は記載不要)		
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 氏 名			年齢又は学年
住 所	〒 <u>電話番号</u> (ご家族でお申し込みの場合は記載不要)		
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、後日問い合わせさせていただくことがあります。

★3人以上の場合はコピーしてお使いください。

★傷害保険に加入するため、住所、氏名、年齢、連絡先が必要となります。