

第4回ボードレスボッチャ山城大会申込書

令和8年6月6日(土) 申込締切

| | |
|------|--|
| チーム名 | |
|------|--|

| | | | |
|------------------|---|---------|--------|
| フリガナ | | | 年齢又は学年 |
| 氏名 | | | |
| 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 | | | 年齢又は学年 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 <u>電話番号</u> <small>(ご家族でお申し込みの場合は記載不要)</small> | | |
| 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 | | | 年齢又は学年 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 <u>電話番号</u> <small>(ご家族でお申し込みの場合は記載不要)</small> | | |
| 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。