第9回城陽市民ボッチャ大会申込書

令和7年９月４日（木）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 （〇で囲む）	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 （〇で囲む）	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 （〇で囲む）	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。

★３人以上の場合はコピーしてお使いください。