

第4回三島市ボッチャ交流大会

申 込 書

| | | | | |
|--------|--|----|--------|----------------|
| チーム名 | | | | |
| 代表者 | 氏名 | | 電話 | |
| | 住所 | | | |
| | メールアドレス | | | |
| | ふりがな 氏 名 | 年齢 | 障がいの有無 | 競技方法 |
| ① | キャプテン | | なし・あり | 立位 ・ 車いす ・ ランプ |
| 2 | | | なし・あり | 立位 ・ 車いす ・ ランプ |
| 3 | | | なし・あり | 立位 ・ 車いす ・ ランプ |
| 4 | | | なし・あり | 立位 ・ 車いす ・ ランプ |
| 参加希望時間 | 午前のみ ・ 午後のみ ・ どちらでも良い | | | |
| | ※午後の方に回答した方へ 参加者が少ない場合午前のみの開催となります。 その場合、午前での参加は可能ですか？ 可能です ・ 午前の方の場合は不参加 | | | |

※参加希望時間は、定員を超えた場合は抽選となります。

※その他、参加するにあたり注意事項等があればご記入ください。

車いす用の駐車場が必要な場合は台数をご記入ください。（ 台）