

ボッチャ大会申込書

下記についてご記載ください。

※未就学児、障がいのある方で保護者、支援者同伴の方は、該当欄にもご記載ください。

申込者① (漢字) :

(代表者) (かな) :

年齢 : 10歳代・20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳以上 ○で囲む

住所 : 〒

初心者講習の希望 : 有 ・ 無

保護者・支援者名 : ご関係 :

車椅子使用の有無 : 有 ・ 無

代表者電話番号 : ()

申込者② (漢字) :

(かな) :

年齢 : 10歳代・20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳以上 ○で囲む

住所 : 〒

初心者講習の希望 : 有 ・ 無

保護者・支援者名 : ご関係 :

車椅子使用の有無 : 有 ・ 無

申込者③ (漢字) :

(かな) :

年齢 : 10歳代・20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳以上 ○で囲む

住所 : 〒

初心者講習の希望 : 有 ・ 無

保護者・支援者名 : ご関係 :

車椅子使用の有無 : 有 ・ 無

【注意事項】

お一人での参加も大歓迎です。当日のペアは主催者に一任いただくことをご了承ください。
保護者、支援者同伴の場合は、同伴者を含め1人とさせていただきますのでご承知ください。
なお、ルールは長生郡市ローカルルールを適用させていただきます。

【申込先】長南町役場 福祉課 (〒297-0192 千葉県長生郡長南町長南2110) 郵送・FAX 可
FAX 番号 : 0475-40-5901

【その他配慮が必要な事項 (自由記述)】

()

ご提出いただいた個人情報は、本申込の目的のためにのみ利用し、その他の目的には使用いたしません。