

# ボッチャ大会 チーム申込書

日時：8月27日(土) 9:00～

会場：謙信公武道館 小道場(板張り)

締切：8月15日(月)

フリガナ	
チーム名	

**代表者** ※小・中学生のみのチームは、保護者1名を代表者の欄にご記入お願いいたします。

フリガナ		年齢	選手 ・ 付添い	障がい	車椅子
氏名		歳		有・無	
住所	〒				
TEL	— —				

**参加者**

※障がいの有・無、車椅子の方は欄内に○をつけてください。

フリガナ		年齢	選手 ・ 付添い	障がい	車椅子
氏名		歳		有・無	
フリガナ		年齢	選手 ・ 付添い	障がい	車椅子
氏名		歳		有・無	
フリガナ		年齢	選手 ・ 付添い	障がい	車椅子
氏名		歳		有・無	
フリガナ		年齢	選手 ・ 付添い	障がい	車椅子
氏名		歳		有・無	

**【昼食(お弁当)のご案内】**

当日、お弁当の用意をさせていただきます。お弁当代は1食600円(税込)です。必要な方は個数を記入してください。料金は代表の方が当日まとめてお支払いください。なお、当日のキャンセルは受け付けません。

お弁当                      個