

シンコースポーツ杯

第2回ボッチャ大会 チーム申込書

日時：8月21日(水) 9:00～

会場：謙信公武道館 小道場(板張り)

定員：48名(16チーム)

参加料：1人 500円 ※大会当日支払い

締切：8月12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	障がい	車椅子
氏名	歳	有・無	
フリガナ	年齢	障がい	車椅子
氏名	歳	有・無	
フリガナ	年齢	障がい	車椅子
氏名	歳	有・無	

付き添い

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

注意事項

※お支払いは代表者がまとめてお支払いください。 ※お支払いは現金のみとなっております。

※未就学児は無料ですが、同伴する方のみお支払いとなります。

※参加者が半数に満たない場合、大会は中止とさせていただきます。中止となった場合別途ご連絡いたします。