

**みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業
共生スポーツ大会 ボッチャ競技会 参加申込書**

ふりがな 申込責任者氏名		生年月日 年 月 日 年 齢	年 月 日 (歳)
チーム名 (ペア名)			
連絡先	住所 〒		
	電話	FAX	
	携帯	-----	
	E-mail		
参 加 選 手	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
		住所 〒	
		電話(携帯)	
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
		住所 〒	
		電話(携帯)	
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
		住所 〒	
		電話(携帯)	
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
		住所 〒	
		電話(携帯)	
競技アシスタント ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
対象選手名	住所 〒		
	電話(携帯)		
競技アシスタント ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
対象選手名	住所 〒		
	電話(携帯)		

*記載いただいた個人情報は、本大会以外には利用しません。

<申込先> 宮崎県ボッチャ協会事務局
 〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島19909 水野 啓三 宛
 FAX: 0985-72-1334

申込締切り、令和4年11月10日(木) *期日厳守