

ボッチャ ASport 杯

参加申込書

参加部門 (○で囲む)	団体戦(初級部門) ・ 団体戦(中級部門) ・ 個人戦
----------------	-----------------------------

チーム名 (団体戦)				
参加者氏名 ①		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
②		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
③		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
④		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
⑤		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
⑥		障がい 有・無	車いす使用 有・無	ランプ使用 有・無
サポーター				

代 表 者	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	- -	

複数のチームをお申し込みされる場合は、コピーしてご提出ください

ASport 事務局

FAX 042-595-5190