

あさひボッチャ選手権大会 チーム登録票

申込日： 月 日

フリガナ					
団体名称					
簡単な チーム紹介	(例) 家族で参加します。など				
フリガナ		登録人数 (代表者含む)			
代表者氏名		名			
代表者連絡先	〒 - (日中連絡がつく連絡先) 電話： () メールアドレス：				
メンバー構成	氏 名	年令	車椅子 利用	補助具 利用	カイゾエシヤ 介添者
メンバー1(代表者)	代表者氏名と同じ	才	有・無	有・無	有・無
メンバー2		才	有・無	有・無	有・無
メンバー3		才	有・無	有・無	有・無
メンバー4		才	有・無	有・無	有・無
メンバー5		才	有・無	有・無	有・無
メンバー6		才	有・無	有・無	有・無
予選会 希望会場	希望する会場を1つ記入ください (※複数会場の申し込みはできません)				

※希望する予選会場に直接持参かFAXで登録してください。

※代表者は旭区民 (在住・在学・在勤) の方で登録してください。

※この登録票は、個人情報保護の観点から、目的以外に使用することはありません。