

ボッチャ競技 申込書

チーム名	
フリガナ	
代表者名	
代表者住所	〒
代表者連絡先	

1	フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
	氏名		男・女	年 月 日
	住所	〒		障がいについて あり ・ なし
2	フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
	氏名		男・女	年 月 日
	住所	〒		障がいについて あり ・ なし
3	フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
	氏名		男・女	年 月 日
	住所	〒		障がいについて あり ・ なし
4	フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
	氏名		男・女	年 月 日
	住所	〒		障がいについて あり ・ なし
5	フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
	氏名		男・女	年 月 日
	住所	〒		障がいについて あり ・ なし