

# 第1回ボッチャ交流大会参加申込書

令和2年 月 日

北信地区総合型地域スポーツクラブ連絡協議会事務局 あて

申込責任者

ク ラ ブ 名	氏 名	
	連絡先	

チ-ム名	
------	--

※1チーム3～6名まで登録できます。

※学生（小・中・高）がいる場合、学年を記入してください。

番号	氏 名	性別	学年	障がい有無 (障がいの種別)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

審判のできる方のお名前 お願いします。	
------------------------	--

・いない場合は、記入しなくてもよい。

※申込先 北信教育事務所 生涯学習課内

北信地区総合型地域スポーツクラブ連絡協議会事務局

※申込締切日 令和2年1月28日（火）

FAX 026-234-9557

メール [kubota-satoshi-g@pref.nagano.lg.jp](mailto:kubota-satoshi-g@pref.nagano.lg.jp)

**チームではなく個人での参加も大歓迎です！**

**個人での申込の場合は、お名前の後に（個人）とご記入ください。**