

【令和8年度ボッチャ練習会申込書】

氏名 (代表者)	フリガナ	年齢	車いす使用	障がいの有無
			有 ・ 無	有 ・ 無
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				

※一緒に参加される方がいる場合は、以下にご記入ください。

氏名	フリガナ	年齢	車いす使用	障がいの有無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無

※主催者や協力団体が記録として撮影した写真や動画の素材は、後日、広報活動等に使用する場合がありますので予めご了承ください。

また、報道関係者等の取材があった場合は、新聞やテレビ等のメディアで報道される場合があります。