

アミティカップ ボッチャ大会
申込用紙

No.

チーム名				代表者名					
代表者住所		〒		TEL					
				FAX					
選手 ①	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	
選手 ②	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	
選手 ③	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	
選手 ④	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	
選手 ⑤	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	
選手 ⑥	ふりがな			年齢	試合 経験	あり なし	マイボール	持っている 持っていない	
	氏名						歳	持っている方で 貸出を希望	する・しない
	障がい	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他・なし					ランプ使用	あり・なし	

※貸出希望の方へ 数に限りがありますので、試合の時のみの貸出となり練習時には使用が出来ない事もあります。あらかじめご了承ください。