

第7回ボッチャフェスティバル 参加申込書

<p style="text-align: center;">参加区分</p> <p>どちらかに○をつけてください。</p>	<p style="font-size: 1.2em;">小学生／中学生以上</p> <p>※リーグ分けの際に使用します。親子で参加の場合はお子様の区分に○をつけてください。</p>		
<p style="text-align: center;">ふりがな</p>			
<p style="text-align: center;">チーム名</p> <p>※個人でご参加の方は記入不要です</p>			
メンバー	代表者	ふりがな	
		氏 名	
		住 所	
		学校名・学年 (勤務先)	
		電話番号	
		メールアドレス	
	1人目 <small>※個人でご参加の方は 記入不要です</small>	ふりがな	
		氏 名	
		住 所	
		学校名・学年 (勤務先)	
		電話番号	
	2人目 <small>※個人でご参加の方は 記入不要です</small>	ふりがな	
		氏 名	
		住 所	
		学校名・学年 (勤務先)	
電話番号			

参加者が小・中学生の場合、必ずメンバー全員の保護者にご同意いただいた上で代表の保護者名を下の欄にご記入ください。

令和 7年 月 日 保護者名：