

第1回

みんなdeBoccia inぐんま



申込用紙

※メールで送っていただいてもかまいません。

3人1チームで戦います。交代1人、合計4人まで登録できます。

チーム名	ふりがな			所属
選手名 (フルネーム)	障害			ランプ (勾配具) 使用者 アシスタント氏名
ふりがな	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳				
ふりがな	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳				
ふりがな	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳				
ふりがな	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳				
チーム代表者連絡先				
氏名	電話番号			
住所				
メールアドレス				

※4月20日以降、申し込み完了しているチーム名を群馬県ボッチャ協会HP大会ページで公開します。

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外に利用いたしません。

問い合わせ 群馬県ボッチャ協会大会メールアドレス GBAtaikai@gmail.com



FAX 027-202-0180

申込締切: 2020年4月16日(木)