

第1回

みんな de Boccia 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
実施要項の注意事項・感染予防対策を読みました		<input checked="" type="checkbox"/>			
ふりがな	<input type="checkbox"/>	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳					
ふりがな	<input type="checkbox"/>	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳					
ふりがな	<input type="checkbox"/>	なし	あり (立位)	あり (座位)	ふりがな
() 歳					
ふりがな	<input type="checkbox"/>	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					

※9月1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:2022年8月26日(金)