

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