

第25回 大阪ボッチャ大会 申込書【団体申込】

*チームでの申込みは3~5名まで可能(内2名以上は障がいのある方を含む)

フリガナ		フリガナ			
チーム名		代表者名			
住所	〒 -				
電話番号 (携帯)	- -	FAX	- -		
車いす	有(台)・無	手話通訳	要・不要		
来所方法	① 自家用車・団体等の送迎車 (台) ② ファインプラザ大阪送迎バス (人/内車いす 台) ③ その他 ()				
※参加費について	参加には費用がかかります。大会当日受付にて、 参加費 2,000 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金はいたしません。 ご了承いただき、右の欄→□にチェック☑をいれてください。		□		
選手名	フリガナ 氏 名	年 齢	性別	ランプ	障がいの有無
			男・女	有・無	有()・無
			男・女	有・無	有()・無
			男・女	有・無	有()・無
			男・女	有・無	有()・無
			男・女	有・無	有()・無
審判名 (ご協力いただける方の名前)			男・女	/	有()・無
ランプの借用	要(本)・不要				

上記の通り、申込みます。

2024年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪) 行

【FAX 072-296-6313】

第25回 大阪ボッチャ大会 申込書

【個人申込】

*チーム編成は主催者で行います。大会当日にプログラムにてご確認ください。

フリガナ		年齢	性別	車いす	
氏名			男・女	有・無	
障がいの有無	有()・無	ランプ	有・無	手話通訳	要・不要
住所	〒 -				
電話番号(携帯)	- -	FAX	- -		
来所方法	① 自家用車 ② ファインプラザ大阪送迎バス ③ その他()				
※参加費について	参加には費用がかかります。大会当日受付にて、参加費500円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→口にチェック☑をいれてください。			<input type="checkbox"/>	
ランプの借用	要・不要				

上記の通り、申込みます。

2024年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 行

【FAX 072—296—6313】