

受付番号

令和6年度（一社）葛飾区ボッチャ協会 ボッチャ審判講習会 参加申込書

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	西暦	年	月 日 (歳)
スポーツ歴、ある場合は種目、年数をご記入下さい	1				年
	2				年
	特になし				
連絡先 郵送物が発生した場合に使用	〒 区				
メールアドレス					
携帯電話 (当日の連絡先)	— —				
障害の有・無 投球の方法など ご記入ください	有・無 投球方法 ()				
過去3年間で、参加したボッチャ大会やボッチャイベント名称を記載。					
申込み動機					
備考欄					

※上記の個人情報は、本講習会関係資料の送付、および本講習会を実施する際に利用いたします。

※体調が優れない場合等には、受講をお断りすることがあります。

- ① 配慮してほしい希望、連絡事項等あれば備考欄に記載してください。
- ② 上欄の受付番号は事務局で記入しますので、記入はしないでください。

124-0003 葛飾区お花茶屋 2-17-5 (一社) 葛飾区ボッチャ協会
 担当者 大塚和男 090-3331-3389 mail sally0278@ymail.ne.jp fax 03-6662-6613
 問い合わせ電話は 12時～17時まで可。