

## 安城市体育協会自主事業「ボッチャ」参加申込書

チーム名	
------	--

氏名	住所(全員記入してください)	電話番号	年齢	付添い	ランプ	審判

※付添いの方、ランプ(補助具)の必要な方、ボッチャの審判ができる方は○印を記入下さい。

安城市体育協会宛 TEL.0566-75-5182 FAX.0566-75-3559 Eメール m-matsumoto@anjo-sport.jp