

第3回 ボッチャ大会「ひらかた社協カップ」 11/16(土)
エントリー用紙(窓口受付用)

申込日 令和 年 月 日

チーム名	
------	--

代表者(1人目)

フリガナ		年齢	
氏名			歳
住所			
電話番号	-	-	

チームメンバー(2人目)

フリガナ		年齢	
氏名			歳
住所			
電話番号	-	-	

チームメンバー(3人目)

フリガナ		年齢	
氏名			歳
住所			
電話番号	-	-	

保護者(※小学生の方が参加される場合は保護者の付き添いが必要です)

フリガナ	
氏名	
電話番号	-

※当日に撮影した写真や動画をPR用としてHPやSNS等で使用させていただくことがあります。

※写真や動画の使用が難しい場合は、同意しませんに☑してください。

同意します 同意しません

その他	●参加にあたり配慮等が必要な方はこちらにご記入ください
-----	-----------------------------

(お申し込み先)

社会福祉法人 枚方市社会福祉協議会

〒573-1191 大阪府枚方市新町2丁目1-35 総合福祉会館ラポール7ひらかた内

TEL:072-844-2443 FAX:072-807-5779

担当:濱道(はまみち)

受付印

--

★必ず本紙の控えを当日ご持参ください。