

第2回 幸区ボッチャ大会申込書

必要事項を記入し、期日までに幸スポーツセンターまでお持ちください。

チーム名 (10文字以内)	ふりがな
代表者連絡先（未成年者だけのチームは代表保護者を記入）	
氏名	ふりがな
住所	
電話番号	

選手名（フルネーム記入）	年齢	区分	障がい	備考
ふりがな	歳	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※障害のある方が参加する場合に、必要な用具や配慮が必要なことがあれば記入してください。
★（キャプテン）		<input type="checkbox"/> 在勤		
		<input type="checkbox"/> 在学		
ふりがな	歳	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 在勤		
		<input type="checkbox"/> 在学		
ふりがな	歳	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 在勤		
		<input type="checkbox"/> 在学		

※ご記入いただいた個人情報は、本大会の運営以外に使用いたしません。

※障害のある方が参加する場合、必要な用具や配慮について個別にご相談させていただきます。


※障害のある方でアシスタントが必要な方は、各チームで手配をお願いいたします。

※本大会では主催者が記録として写真や動画の撮影をさせていただきます。これらの素材は、後日、広報活動にも使用させていただきます。また、メディア等の取材があった際には、画像掲載、映像放送される場合がございますので、予めご理解、ご協力の上、ご参加くださいますようお願いいたします。

申込締切：令和5年10月15日（日）21時30分

64チームのトーナメント戦【応募多数の場合は抽選】

抽選結果は11/2（木）9時に幸スポーツセンターホームページに掲載しますのでご確認ください

【申込先】 川崎市幸スポーツセンター 〒212-0023 川崎市幸区戸手本町1-11-3	 幸スポーツセンター HP
---	---