

第3回

カルッツかわさき杯
ボッチャ大会

参加申込書

チーム名					
項目		氏名(ふりがな)	生年月日	車椅子使用	ランプ使用
選 手	1				
	2				
	3				
控え ※最大 3名まで	1				
	2				
	3				
ヘル パー ！ 介添人	1			※車椅子・ランプ使用の方は上の各欄に○をご記入ください。	
	2				
	3				

※記入上の注意

- ・出場選手については主催者側が保険に加入しますので、必ず氏名(漢字・ふりがな)・生年月日をご記入ください。
- ・生年月日は西暦でご記入ください。
- ・同一選手が数チームにまたがってエントリーされた場合、その方が所属するチームはすべて無効となります。

チーム代表者	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
	携帯番号	

※主催者は、個人情報保護法令を厳守し、申込者の個人情報は大会運営に関する業務以外には一切使用しません。

※出場可否など主催者よりご連絡をする場合がありますので、070-6573-8631からの連絡を受けられる電話番号をご記入ください。

●お問い合わせ・申込書送付先●

カルッツ杯運営事務局(ファンズスポーツクラブ川崎070-6573-8631)

郵送の場合: 〒210-0011 川崎市川崎区富士見 1-1-4 カルッツかわさき内クラブハウス

FAX の場合: 044-872-8641 メールの場合: postmaster@fsckawasaki.net

大会の詳細は <https://fsckawasaki.net/boc.html>

主催: カルッツかわさき 運営: ファンズスポーツクラブ川崎/NPO 法人ファンズアスリートクラブ