

第6回伊丹市ボッチャ大会参加申込書

【団体用】

チーム名		
代表者名		
住所		
電話		
メールアドレス		
選手名		障害有無
	①	有 ・ 無
	②	有 ・ 無
	③	有 ・ 無
	④	有 ・ 無
	⑤	有 ・ 無

車台数： _____ 台