

第4回 ボッチャ大会「ひらかた社協カップFinal」 11/8(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	歳
氏 名			
住 所			
電 話 番 号	- -		

チームメンバー(2人目)

フリガナ		年齢	歳
氏 名			
住 所			
電 話 番 号	- -		

チームメンバー(3人目)

フリガナ		年齢	歳
氏 名			
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:渡部(わたべ)

受付印

★必ず本紙の控えを当日ご持参ください。