

第1回 神照親善ボッチャ大会 申込書兼選手名簿 (一般)

チーム名 (一般)			
代 表		連絡先(☎)	

No	選手氏名	住 所	連絡先 (☎)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				

◆チーム名を記載してください

◆1チーム3名～6名以内です。

申 込 先

神照まちづくりセンター

住所 526-0015 長浜市神照町 286-1

FAX 0749-64-2752

Mail kamiteru-mati3@iris.eonet.ne.jp