

第4回 神照親善ボッチャ大会
申込書兼選手名簿（自治会・一般共通）

参加チーム (どちらかに○をつけてください)		自治会		・	一般
		自治会名（ ）			
チーム名					
代表者名		連絡先(☎)			

No	選 手 氏 名	住 所	連 絡 先 (☎)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- ◆自治会でお申し込みの場合、チーム名は自治会名でも構いません。
◆1チーム3名～6名です。

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