第５回　かみてる親善ボッチャ大会
申込書兼メンバー表

参加チーム （どちらかに〇をつけてください）	自治会から参加 自治会名（　　）・一般参加		
チーム名			
代表者名		連絡先（☎）	
住　　所			

メンバー表

No	選　手　氏　名	住　　所 （～町まで）	備　考
1			
2			
3			
4			
5			
6			

障がいのある選手のうち配慮が必要なことがあれば備考欄にご記入ください

・自治会でお申し込みの場合、チーム名は自治会名でもかまいません。
・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
　メールでの申込の際は、件名と発信者名を記載願います

申込書兼メンバー表は、まちセンの受付にあります。ホームページからダウンロードでき