

第26回 大阪ボッチャ大会 申込書【団体申込】

*チームでの申込みは3～5名まで可能（内2名以上は障がいのある方を含む）

フリガナ			フリガナ		
チーム名			代表者名		
住 所	〒 -				
電 話 番 号 (携 帯)	- -		FAX	- -	
車いす	有 (台) ・ 無		手話通訳	要 ・ 不要	
来所方法	① 自家用車・団体等の送迎車 (台) ② ファインプラザ大阪送迎バス (人 / 内車いす 台) ③ その他 ()				
※参加費について	参加には費用がかかります。大会当日受付にて、 参加費 2,000 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金はいたしません。 ご了承いただき、右の欄→□にチェック☑をいれてください。				☐
選手名	フリガナ 氏 名	年 齢	性別	ランプ	障がいの有無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
			男・女	有・無	有 () ・ 無
審判名 (ご協力いただける方の名前)			男・女	/	有 () ・ 無
ランプの借用		要 (本) ・ 不要			

上記の通り、申込みます。

2025 年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 行

【FAX 072—296—6313】

第 26 回 大阪ボッチャ大会 申込書

【個人申込】

*チーム編成は主催者で行います。大会当日にプログラムにてご確認ください。

フリガナ		年齢	性別	車いす
氏名			男・女	有・無
障がいの有無	有（ ）・無	ランプ	有・無	手話通訳 要・不要
住所	〒 -			
電話番号 (携帯)	- -	FAX	- -	
来所方法	① 自家用車 ② ファインプラザ大阪送迎バス ③ その他（)			
※参加費について	参加には費用がかかります。大会当日受付にて、 参加費 500 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承ください、右の欄→□にチェック☑をいれてください。			□
ランプの借用	要 ・ 不要			

上記の通り、申し込みます。

2025 年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 行

【FAX 072—296—6313】