

受付番号	
------	--

ボッチャ浜松カップ2021 申込用紙

チーム名 (学校名)	(浜松市立 小学校)	
代表者・保護者 氏名		
連絡先	電話番号(連絡がとれるところ) メールアドレス	
選手名簿 (3名以上記入)	ふりがな	ふりがな
	氏名	氏名
	ふりがな	ふりがな
	氏名	氏名
	ふりがな	ふりがな
	氏名	氏名

※保護者が選手を兼ねる場合は、選手名簿にも氏名を記載してください。

※小学生のみで参加する場合は、必ず保護者を代表者としてください。

【誓約事項】

私たちは参加申し込みにあたり、募集要項の内容を理解し、承諾の上申し込みます。

参加にあたっては、感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従います。

保護者・代表者名

印

※ 自署または記名押印後、FAXまたはPDFにしてメールでお申し込みください。