**第２回ライジングサン・ボッチャ交流大会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| チーム名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者連絡先 | 住 所 | 〒 |
| 電 話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| １ | ふりがな |  | 学年または年代 | 障害の有無 |
| 参加者氏名 |  |  | 有 ・ 無 |
| ２ | ふりがな |  | 学年または年代 | 障害の有無 |
| 参加者氏名 |  |  | 有 ・ 無 |
| ３ | ふりがな |  | 学年または年代 | 障害の有無 |
| 参加者氏名 |  |  | 有 ・ 無 |
| ４ | ふりがな |  | 学年または年代 | 障害の有無 |
| 参加者氏名 |  |  | 有 ・ 無 |
| ５ | ふりがな |  | 学年または年代 | 障害の有無 |
| 参加者氏名 |  |  | 有 ・ 無 |

 **※ 小学生のみで参加される方は、代表者欄に代表する保護者の氏名と住所をご記入ください。**

**申込方法**

 **令和６年９月17日（火）から10月４日（金）までの間にメールまたはFAX等で、長野市障害者スポーツ協会へ本申込書を提出してください。**

 **〒380-0904 長野市大字鶴賀276番地10**

 **長野市障害者福祉センター内**

 **電話・FAX共通：026-266-8834**

 **メール：npsa@npsports.jp**