**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**