

## 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