

令和5年度 熊本ボッチャ審判講習会 申込書

申込締切：令和5年4月13日(木)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			(年齢 歳)
連絡先	〒 ー		
	TEL ()	FAX ()	
	携帯 ()	E-mail	
所属			
資格			
その他	障がいの有無		車いすの利用
	有 ・ 無		有 ・ 無
審判員の協力	第22回くまもと障がい者スポーツ大会ボッチャ競技(5月14日(日)) ※当日は謝金及び旅費を支給します。		
	参加 ・ 不参加		
備考	※希望される内容などをお書きください。		
<p>※上記の個人情報は、講習会運営に関する目的のみ使用させていただきます。</p> <p>申込先：熊本ボッチャ協会 (担当 辻)</p> <p>〒861-1102 合志市須屋1609 - 6</p> <p>E-mail:k-tsuji@aileans.com</p> <p>FAX:0968-43-9122</p>			