申込み締切日　２月16日（日）

FAX：0241-25-7075　メール：sports@city.kitakata.fukushima.jp

喜多方市教育委員会生涯学習課スポーツ振興室　行

令和６年度スポーツ交流推進事業「ボッチャ交流大会」

【参加申込書】

参加条件：喜多方地方広域市町村圏民（在勤・在学含む）

　　　　　※年齢・性別・障がいの有無は問いません。

　　　　　※選手はチームのかけもちはできません。

　　　　　※競技補助者は１チーム１人まで、選手との兼任はできません。

申込日：令和７年　　　月　　　日

**．　　　．**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム代表者/申込者 | 住所　〒 | 電話番号　　　（大会当日連絡先）　 |
| 　　 | 生年月日（西暦）　　　　 |

* 選手全員が中学生以下の場合、代表者は成人であること。

|  |
| --- |
| （フリガナ）チーム名： |
| NO. |  | 生年月日（西暦） | 居住地〇を付けてください。 | 勤務先・学校名等 |
| 例 | 　 | 1990.10.10 | 喜多方市　北塩原村西会津町　その他 | 喜多方市生涯学習課 |
| １ |  |  | 喜多方市　北塩原村西会津町　その他 |  |
| ２ |  |  | 喜多方市　北塩原村西会津町　その他 |  |
| ３ |  |  | 喜多方市　北塩原村西会津町　その他 |  |
| 競技補助者 |  |  | 喜多方市　北塩原村西会津町　その他 |  |

* + 投球用補助具の持ち込みも可能です。申請は必要ありません。
* ボッチャ講習に申し込みます。（11：30～12：30）

※初心者向けの講習と練習です。スポーツ推進員がルールなどを説明します。

※参加を希望するチームはチェック☑をいれてください。