

チャレンジデーカップ

office de ボッチャ 参加申込書

フリガナ					
チーム名					
代表者	1	フリガナ		性別	年齢
		お名前		男・女	歳
		ご住所	〒		
		電話番号			
		e-mail			
選手		フリガナ		性別	年齢
		お名前			
	2			男・女	歳
	3			男・女	歳
	4			男・女	歳
<p>【申込先】 大館市チャレンジデー実行委員会事務局（大館市スポーツ振興課内） TEL:0186-43-7148 FAX:0186-59-8021 E-mail: s.kouryu@city.odate.lg.jp 受付時間 9:00~17:00（土・日・祝日を除く）</p>					