

第4回BOCCIAしずおかCUP 申込用紙

FAX:053-474-7572

①	メールアドレス					
②	FAX番号					
③	会員の有無○をつけてください	静岡ボッチャ協会会員		非会員		
④	お名前（ふりがな）					
⑤	所持している手帳○をつけてください	身体障害者手帳	療育手帳	精神保健福祉手帳		
⑥	郵便番号	〒				
⑦	住所					
⑧	当日の連絡先電話番号					
⑨	競技姿勢に○	車いす手投げ	ランプ使用	椅子座位	立位	インクルーシブ
⑩	当日の同行人数	人				
⑪	駐車場利用はありますか	ある		ない		
⑫	競技歴	年				