


千葉県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会  
 スポネットちば 2024 ボッチャ大会参加申込み

↓ どちらかに○を付けてください

( ) チーム(3~5名)で申込みます

( ) 1~2名で申し込みます

1~2名の場合は本部で紹介する方とチームを組む場合があることをご承知ください。  
 よろしければ性別、年齢をご記入ください。(参加者の構成割合の把握のため)

チーム名				
出場者	氏名	性別	年齢	所属
1(代表)		M・F		SV・連協・一般
2		M・F		SV・連協・一般
3		M・F		SV・連協・一般
4		M・F		SV・連協・一般
5		M・F		SV・連協・一般
連絡先	〒(       -       ) _____  _____ (任意) 又は _____ (任意)			

↑ 代表者(or 個人) の連絡先をご記入ください。

申込先 e-mail:chibatendaisv@yahoo.co.jp Fax. 043-207-4578