

2017年度 第2回ボッチャ審判員養成講習会（会場:宮崎市）申込用紙

所 属	
ふりがな	
氏 名	
連絡先	〒 電話 FAX E-mail
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)
過去の審判経歴	
日本協会主催 普及講習会 受講経験	無 ・ 有 : 受講年度 ( ) 年度
日本選手権 予選会 協力可能日	該当するものに○をつけてください。 1. 【大会1日目】 7月 8日 (土) 9時～19時 (予定) 2. 【大会2日目】 7月 9日 (日) 9時～16時 (予定) ※2日目は試合数が少ないため、日曜日のための協力はご遠慮下さい。
その他何かありましたら	

個人情報、日本ボッチャ協会の活動以外には利用しません。

<申込先> 福岡市障がい者スポーツセンター 気付 担当:城崎(じょうぎき)  
〒815-0031 福岡県福岡市南区清水 1-17-15  
TEL : 092-511-1132 FAX : 092-522-3447  
E-mail : jboa\_referee\_contact@yahoo.co.jp

申込締切り:2017年 6月 2日(金)※期日厳守