

平成 29 年度 ボッチャ講習会（会場：大正小）申込用紙

個人情報は、日本ボッチャ協会のボッチャ活動者管理・参加者名簿以外には利用しません。

（ 1 部 ・ 2 部 ） 参加希望時間に○をつけてください

氏 名	ふりがな
連絡先	〒 電話 E-mail
生年月日	昭和 平成 年 月 日 （ 歳）
障害名	有 無 障害名：
所 属	
備 考	

【申込先】日本ボッチャ協会事務局東京事務所

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4 階

公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター内

TEL 080-1478-7090

e-mail media.japanboccia@gmail.com