みんなでボッチャ　エントリーシート　　先着16チーム

1. チーム名

2. 代表者連絡先
代表者氏名
当日連絡先（携帯）
E－mail

※当日は選手に加え応援者も是非ご来場ください！

3. 事前説明会・講習会・審判研修会への参加（本大会の参加団体は原則ご参加ください）
説明会・講習会 ・審判研修会参加可否 ○　参加する　○　参加しない
代表者氏名
E－mail
説明会・講習会 参加人数

4. ボッチャボール貸出しのご希望（原則～3日／事業所とさせていただきます）		
希望するか否か	○　希望する	○希望しない
希望日　（月～日）	○／○～○／○	

5. その他質問、連絡事項等

提出先／お問い合わせ先

NPO法人石巻スポーツ振興サポートセンター　事務局松村　090－8787－3873

FAX　0225－95－2808