

カルバラ杯 カローリング・ボッチャ大会

参加申込書

チーム名				
項目		氏名(ふりがな)	生年月日	車椅子使用
選手	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
ヘルパー！	1		※車椅子・ランプ使用の方 は上の各欄に○を ご記入ください。	
	2			
	3			

※記入上の注意

- ・出場選手については主催者側が保険に加入しますので、必ず氏名(漢字・ふりがな)・生年月日をご記入ください。
- ・複数チームでご参加の場合は、チームごとに別用紙でお申込ください。
- ・生年月日は西暦でご記入ください。
- ・ランプ使用は各チーム 1 基までとさせていただきます。試合の組合せによっては、対応できない可能性もある旨、ご了承ください。

申込責任者 もしくは チーム代表者	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
	携帯番号	

※主催者は、個人情報保護法令を厳守し、申込者の個人情報は大会運営に関する業務以外には一切使用しません。

●お問い合わせ・申込書送付先 ファンズスポーツクラブ川崎(070-6573-8631)

郵送の場合: 〒210-0011 川崎市川崎区富士見 1-1-4 カルッツかわさき内クラブハウス

FAX の場合: 044-872-8641 メールの場合: postmaster@fsckawasaki.net

大会の詳細は <https://kalttz-para.net/cup2025.html>

主催:カルッツかわさき 運営:ファンズスポーツクラブ川崎/NPO 法人ファンズアスリートクラブ