

第7回 刈谷市民交流ボッチャ大会 参加申込書

大会要項の確認		済 ・ 未		※必ずご一読ください。	
申込み部門	チャレンジコース 		エンジョイコース 		どちらか
チーム名 (10字以内)					
ふりがな	◎代表者				
氏名					
応募条件 (いずれかに○)	在住・在勤・在学 / 市外		在住・在勤・在学 / 市外		在住・在勤・在学 / 市外
年齢	代		代		代
広報掲載	可 ・ 否		可 ・ 否		可 ・ 否
障害 (有の場合、 いずれかに○)	有 ・ 無 身体 () ・ 知的 精神・その他 ()		有 ・ 無 身体 () ・ 知的 精神・その他 ()		有 ・ 無 身体 () ・ 知的 精神・その他 ()
車椅子	有 ・ 無 車椅子車両駐車券：要・否		有 ・ 無 車椅子車両駐車券：要・否		有 ・ 無 車椅子車両駐車券：要・否
投球補助具	有 ・ 無 有の場合：持参・貸与希望		有 ・ 無 有の場合：持参・貸与希望		有 ・ 無 有の場合：持参・貸与希望
選手以外 投球補助者	ふりがな 氏名		ふりがな 氏名		ふりがな 氏名
代表者 連絡先	〒 TEL  mail 				
マイボール 持ち込み	有 ・ 無		手話通訳・ 要約筆記の希望	有 ・ 無	何を見て 応募？ 市民だより、社協HP、 その他 ()

※令和7年10月1日（水）から10月31日（金）までに下記へ郵送、メールまたは持参によりお申し込みください。

※必ず2～3人でお申し込みください。

※申込が多数だった場合、抽選となります。

※「広報掲載 可」の方は次年度のチラシ等に写真が掲載される場合があります。

[問い合わせ・申込先] 社会福祉法人刈谷市社会福祉協議会 事業推進課 事業係
〒448-0024 刈谷市下重原町3丁目120番地（高齢者福祉センターひまわり内）
TEL: 0566-62-6676 FAX: 0566-25-2566 E-mail: vc.kyogikai@kariyashi.jp
HP : <http://www.kariyashi.jp/>

