ボッチャ審判員養成講習会参加申込書

所　属	
ふりがな	
氏　名	
連絡先	〒 電話　　FAX E-mail
生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日　（　　歳）
過去の審判経歴	
博多ボッチャ大会 協力可能日	１．令和４年９月２４日（土）　8:50 ～17:00 時（予定） ２．　〃　９月２５日（日 ）8:50 ～17:00 時（予定） ※ 協力可能日の数字に〇をつけてください
その他伝えて おきたいこと	

個人情報は、博多ボッチャ大会の活動以外には利用しません

＜申込先＞　福岡市立博多障がい者フレンドホーム　担当田村
〒812－0857
福岡市博多区西月隈 5-6-1
FAX　092－586－1397
TEL　092－586－1360
E－mail：　hakata－fh03@c－fukushin.or.jp　（田村）

申込締切り：令和４年７月１０日（日）