

スマイルボッチャ参加申込書

| | |
|------------|--|
| チーム名 | |
| ふりがな | |
| 代表者 氏名 | |
| 代表者 連絡先 | |
| 代表者 住所 | |
| 出場選手名（3 名） | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |

問い合わせ先 大津市役所 市民部 スポーツ課

〒520-0805 大津市石場 10 番 53 号

電話番号 077-528-2637

メール otsu2405@city.otsu.lg.jp