

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