



西淀川区長杯

ボッチャ交流大会参加申込書

チーム名	
代表者名	
代表者連絡先 ※当日つながる電話番号	
フリガナ 参加者 氏名（年齢）	① 代 表 者 （ 才 ）
	② （ 才 ）
	③ （ 才 ）
	④ （ 才 ）
	⑤ （ 才 ）

