

シャフルボード大会 「太陽の家カップ」 参加申込書

年 月 日

(該当する箇所に「レ」点をしてください。)

氏 名	年齢	性別
フリガナ		☐ 男
	才	☐ 女

身体状況

☐ 健常者
☐ 障害あり (障害の状況)

所属団体 (所属している場合のみご記入ください。)

団体名

連絡先

(☐ 固定 ☐ 携帯)
e-mail :

練習会の参加について

(該当する箇所に「レ」点をしてください。)

日 時	参 加 希 望
2024 年 2 月 11 日 (日) 9:00～12:00	☐ 参加する ☐ 参加しない
2024 年 2 月 17 日 (土) 9:00～12:00	☐ 参加する ☐ 参加しない

申し込み先

藤沢市太陽の家 体育館

F A X : 0 4 6 6 - 3 4 - 4 3 4 2

e-mail : taiyou-taiikukan@lfa.jp