（参加申込先）富士見町　住民福祉課　社会福祉係　あて

電話　0266-６２-９１４４　　FAX　0266-６２-５２２８

E-mail　[syakaifukusi@town.fujimi.lg.jp](http://web21.fujimi.nagano.local/web21/groupware/asp/Mail/Mail_to.asp?mode=external_input&mail_to=%22%8E%D0%89%EF%95%9F%8E%83%8CW%22%3Csyakaifukusi%3E)

みんなとつながる２２３フェス　『ボッチャ大会』

　　　　　　　　　　　　　　　　 チーム参加申込書

チーム名

申込代表者名

ご住所

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-mail

下表に参加メンバー全員分の名前をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （メンバー名） | （メンバー名） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （メンバー名） | （メンバー名） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （メンバー名） | （メンバー名） |