令和8年度　町田市ボッチャ交流会　申込書

2026年11 月30日（月）17：00までにメール、FAX、または直接窓口にてご提出ください。（厳守）
※代表者が町田市、在住・在勤・在学のいずれかであること。　（参加資格：1チーム 3～6人）

申込年月日　　年　　月　　日

チーム名	ふりがな	
代表者 連絡先	ふりがな	いずれかに ○ 町田市　在住　在勤　在学
	氏名	
	〒 住所	TEL
		FAX
	メール アドレス	

参加者 氏　名	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	①		あり・なし
	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	②		あり・なし
	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	③		あり・なし
	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	④		あり・なし
	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	⑤		あり・なし
	ふりがな	年齢	ボッチャ経験 ○
	⑥		あり・なし

【お申込み先・お問合せ先】
町田市文化スポーツ振興部スポーツ振興課
電話：042-724-4036　/　FAX：050-3101-0488　/　メール：mcity3870@city.machida.tokyo.jp