

第9回福岡ボッチャフェスタ パラボッチャ大会 申込情報変更届

変更がある場合は、速やかに申請してください。

変更申請日	2024年 月 日
選手氏名	ふりがな
変更項目	クラス ・ スポーツ アシスタント ・ 用具の貸出 ・ その他
変更内容	※変更後の情報をご記入ください。
備考	

ご記入後、下記の申請先に直接持参するかFAXで送信してください。

<申請先>

福岡市立障がい者スポーツセンター(さんさんプラザ)
第9回福岡ボッチャフェスタ パラボッチャ大会実行委員会
〒815-0031
福岡市南区清水1-17-15
TEL :092-511-1132 /FAX:092-552-3447

担当:松崎・森寄(まつざき・もりさき)

窓口記入欄

受理日	2024年 月 日
受取者名	