第　6　回 きよせボッチャ祭 参加申込書

＜申込期限＞
令和８年１０月２３日（金）まで

（注記）個人情報の取扱いについて、ご記入いただいた個人情報は本大会以外の用途では使用いたしません。



チーム名	ふりがな				

代表者	氏名	ふりがな		住所	〒
				いずれかに○	在住・在勤・在学／名称：
		年齢	歳	電話番号	
2	氏名	ふりがな		いずれかに○	在住・在勤・在学
				在勤・在学の方は名称	
		年齢	歳	電話番号	
3	氏名	ふりがな		いずれかに○	在住・在勤・在学
				在勤・在学の方は名称	
		年齢	歳	電話番号	
4	氏名	ふりがな		いずれかに○	在住・在勤・在学
				在勤・在学の方は名称	
		年齢	歳	電話番号	
5	氏名	ふりがな		いずれかに○	在住・在勤・在学
				在勤・在学の方は名称	
		年齢	歳	電話番号	
6	氏名	ふりがな		いずれかに○	在住・在勤・在学
				在勤・在学の方は名称	
		年齢	歳	電話番号	

（注記①）登録後のメンバーの追加・変更は、大会当日受付にて行ってください。
当日受付を完了した後から変更することはできません。
（注記②）大会の中止のお知らせは、ホームページ及びメール配信サービス「スポメ！」にてお知らせします。
（注記③）ボッチャ祭は大会ではありません。多様な世代間交流等を目的としたお祭りです。ルールを厳格に守るよりも楽しん

【介助者の有無】 介助者が同行する場合は人数をご記入ください。			備考	（注記）身体介助や情報保障について配慮を必要とされる方は、具体的なご要望をご記入ください。 状況によりご希望に対応できない場合は、ご連絡させていただきますので予めご了承ください。
有・無		人		ランプ（補助具）の使用　（　あり　・　なし　）

第６回　きよせボッチャ祭　同意書

万が一事故が発生した場合については、主催者加入の傷害保険の適用以外は自己責任となること。
大会中に撮影した写真をＳＮＳやホームページ、市の広報物に使用すること、また、メディアが入り撮影した映像や写真が放映・掲載される場合があること。

記入日	令和　　年　　月　　日	代表者氏名	

【申込・問合せ】　清瀬市生涯学習スポーツ課　〒204-8511　清瀬市中里5-842
清瀬市役所２階　（TEL）042-497-1815