

# 京都ボッチャ協会 登録書

No. \_\_\_\_\_

私は、京都ボッチャ協会の設立趣旨・目的・事業に賛同し、協力します。

ふりがな					大正	年
氏名		性別	男・女	生年月日	昭和	月 日
					平成	( 歳)
住所	〒					
	TEL ( )		—	FAX ( )		—
職場名						
学校名 <small>(在学中のみ)</small>			学部	専攻		
E-mail						
<p>ご協力いただける内容をお聞かせください。</p> <p>(例 理事になって会を支えたい。普及活動(講習会)のボランティアができる。広報やニュース作りの活動ができる。等)</p>						
<p>設立総会の感想や今後、京都ボッチャ協会へ期待したいことをお聞かせください。</p>						