

	代表者	2	3	4	5
お名前					
チーム名 (2人以上の場合)					
代表者 Emailアドレス	※必須				
対象区分	□在住 □在勤 □在学 □その他	□在住 □在勤 □在学 □その他	□在住 □在勤 □在学 □その他	□在住 □在勤 □在学 □その他	□在住 □在勤 □在学 □その他
電話番号 FAX番号	TEL () FAX ()	TEL () FAX ()	TEL () FAX ()	TEL () FAX ()	TEL () FAX ()
ポッチャ体験会 (同日10時～)	□参加する □参加しない	□参加する □参加しない	□参加する □参加しない	□参加する □参加しない	□参加する □参加しない
その他	□ランプの貸出希望 ※「ランプ」…投球補助具 □ランプの持込希望 □手助けや配慮が必要な人がいる（お名前： ） □介助者が同行（どなたの介助者かご記入ください。 お名前： ）				
	※手助けや配慮が必要ながある人は内容を記入してください。				

※申し込み時にご提供いただいた個人情報、本会個人情報保護規程等に基づき、適切に取り扱い、本会事業の実施のみに使用させていただきます。

1人または2～5人のチームで、電話、FAX、申し込みフォームにてお申し込みください。

令和7年11月29日(土)
 《体験会》 午前10時～正午
 《交流大会》 午後1時～4時30分

申し込みフォームは
こちらから》》



港区スポーツセンター アリーナ
(港区芝浦1-16-1 みなとパーク芝浦内)

港区在住・在勤・在学の人
※チームの場合は1人以上が港区在住・在勤・在学

30チーム程度(最大150人)
※申し込み順
※1人での申し込みの人は港社協でチームを編成します。

室内用運動靴
※動きやすい服装でお越しください。



社会福祉法人 港区社会福祉協議会
電話 03-6230-0280
FAX 03-6230-0285