

	代表者	2	3	4	5
(ふりがな) 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こと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8年11月28日(土)

《体験会》 午前10時～正午

《交流大会》 午後1時～4時30分

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

30千—ム程度(最大150人)

※由し込み順

※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。

申し込みフォームは
こちらから》》



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