

# 飛ベリンピック北海道2019 競技スタッフ 応募用紙

氏 名

住 所

連絡先 TEL

携帯

fax

e-mail

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

(ボランティア保険を掛けますので必要になります)

備 考

北海道障害者フライングディスク連盟

**FAX 0134-61-1772**