第２７回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

**１６　アキュラシー及びディスタンス参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | |
| № | 性 | 氏名（フリガナ） | 年齢 | 住　　　所 | **初**  **参加** |
| １ | 男  女 | **※代表（連絡責任）者** |  | 〒  **※連絡先TEL** | ○・× |
| ２ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ３ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ４ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ５ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ６ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ７ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ８ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| ９ | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| 10 | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| 11 | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |
| 12 | 男  女 |  |  | 〒 | ○・× |

※　障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

　※　初参加＝今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、　計　　　　名　参加料を添えて申し込みます。

　　　なお、参加にあたり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

令和５年　　　月　　　日

第27回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会委員長　様