HANA2024TAKEO 花スポサポーター 申込書

①個人でのお申込み

-114°1						_			
フリガナ お名前					生年月日 (西暦)	———— ^年 月 日	性別 (*任意)	男・女	
	>•/	+\\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\	 	0 ±1=0					
	※ お申込いただく時点で未成年(18歳未満)の方につきましては、保護者の同意が必要です。								
保護者同意	上記の者が、HANA2024TAKEO 花スポサポーターに応募し、活動することに同意します。								
	 保護者氏名(自署)								
	→								
ご 住 所									
	(建物々.如尼采旦+ **ラココ ノナ*ナい)								
	(建物名・部屋番号もご記入ください)								
電話番号	()	_						
	(日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください)								
メールアドレス				@					
	(@city.takeo.lg.jpからのメールが届くよう、ご設定ください)								
	(Westly.takeo.tg.jpからのメールが届くよう、こ該定ください) ご一緒にお申込みいただく場合は、こちら↓の欄にご記入ください。								
お名前	作曲・	フリガナ	生年月日	続柄	/	 ご住所(上記と異なる	(担合)		
の行則		2.000	工十万口	मण्डमान् <u>त</u>		こほ別(工品と共なる)场口 <i>/</i>		
			. -	l					
②企業・団体、市内学校でお申込み									
企業様·団体様名 (学校名)									
花スポサポーターに申込みいただく人数									
16	ン -	サポーターに申込み	いたたく人数				۸		
フリガナ	ļ								
代表者氏名									
代表者住所	₹	_							
						(建物名·部屋	番号もご記	入ください)	
代表者 電話番号	()	_			V-13 H HFÆI			
	_ `	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	_			- 1,->+/6,->, 1	. 		
	(日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください)								
/b + +/	I			<u></u>					

ご記入いただきありがとうございました。

メールアドレス

募集締め切り後、あらためまして武雄市実行委員会事務局からご案内させていただきます。

※ ご応募いただいた方の個人情報は、ご本人様の同意なく、「HANA2024TAKEO 花スポサポーター」以外の目的に使用しません。 「個人情報の保護に関する法律」「武雄市個人情報保護法施行条例」をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に保護・管理いたします。 なお、花スポサポーター活動中の写真・動画などを、事前に了解を得ずにSNS・メディア等に掲載させていただくことがあります。

【お申込み・お問い合わせ先】

SAGA2024武雄市実行委員会事務局 泊、大川内 (武雄市役所2階(武雄市スポーツ課 国スポ・全障スポ推進室内))

[TEL] 0954-27-7091 [E-mail] kokuspo@city.takeo.lg.jp 〒843-8639 武雄市武雄町大字武雄12番地10

	(事務局記入欄)			
受付日				
受付方法				
入力				
整理番号				

(@city.takeo.lg.jpからのメールが届くよう、ご設定ください)