

SAGA 2024 国スポ デモンストレーションスポーツ
スポーツウエルネス吹矢 参加申込書

支部名 (団体名)							
代表者 連絡先	住所	〒					
	ふりがな		電話番号				
	氏名		メールアドレス				
No.	ふりがな	年齢 (大会当日現在)	性別	段位	利き手	的の高さ 130cm	備考 (椅子使用等)
	選手氏名						
1		歳	男・女	段・級	右・左		
2		歳	男・女	段・級	右・左		
3		歳	男・女	段・級	右・左		
4		歳	男・女	段・級	右・左		
5		歳	男・女	段・級	右・左		
6		歳	男・女	段・級	右・左		

※記載された参加者の個人情報は、実施要項に記載した「SAGA 2024 国スポ」に関する業務にのみ使用します。

必要に応じてこの用紙をコピーしてご使用ください。

【参加申込み方法】

参加を希望する支部および団体は、2024年3月1日（金）から4月20日（土）までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、申込先に持参、郵送、FAX、メールいずれかでお申し込みください。

【参加負担金】

参加申込者は、参加申込み後1週間以内に下記口座にお振込みください。
口座：ゆうちょ銀行 記号：17760 番号：11306441
口座名義：佐賀県スポーツウエルネス吹矢協会 代表者 平野義次
<ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込みは>
店名：七七八 店番：778 預金種目：普通預金 口座番号：1130644
口座名義：佐賀県スポーツウエルネス吹矢協会 代表者 平野義次

【参加同意書】

中学生以下が参加する場合は、別紙「参加同意書」とともに提出ください。

【申込み先・問合せ先】

佐賀県スポーツウエルネス吹矢協会 会長 平野義次
(住所) 〒843-0024 佐賀県武雄市武雄町富岡11509-5
(電話) 090-2392-8545 (FAX) 0954-23-1136
(メール) smile@cableone.ne.jp