

SAGA2024国スポ デモンストレーションスポーツ
チャレンジ・ザ・ゲーム 参加申込書

チーム名							
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						
Aチーム				Bチーム			
No.	ふりがな 選手氏名	年 齢 (大会当日 現在)	所 属 (学生は学校名、 学年)	No.	ふりがな 選手氏名	年 齢 (大会当日 現在)	所 属 (学生は学校名、 学年)
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			

※記載された参加者の個人情報は、実施要項に記載した「SAGA2024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】

参加を希望するチームは、2024年4月8日（月）から5月12日（日）までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、申込先に郵送でお申し込みください。

【参加負担金】

参加申込者は、参加負担金として1人300円 当日徴収しますので、会場受付で納入ください。

【参加同意書】

未成年者が参加する場合は、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】

武雄市レクリエーション協会 会長 森 恵美

(住 所) 〒843-0232 佐賀県武雄市西川登町大字神六21078-2

(電話・FAX) 0954-28-2797

(メール) recemi@cableone.ne.jp