

「子ども金魚みこしタイムトライアルレース」参加申込書

団 体 名			
代 表 者 名			
担 当 者 連 絡 先	住 所	(〒)	
	電 話		携 帯 電 話
チームの紹介(必ずご記入をお願いします。お祭り当日に司会者が紹介します)			

【申込・問い合わせ先】 長洲町役場まちづくり課 のしこら祭実行委員会事務局

TEL 0968-78-3219(直通)

FAX 0968-78-1092

※ 保険に加入しますので、必ず別紙名簿も提出してください。

※ 申込〆切・・・8月15日(金)午後5時まで

『子ども金魚みこしトライアルレース』出場者名簿

※保険加入に必要となりますので、必ずフリガナの記入をお願いします。

	フリガナ 氏名	性別	生年月日
1.			年 月 日
2.			年 月 日
3.			年 月 日
4.			年 月 日
5.			年 月 日
6.			年 月 日
7.			年 月 日
8.			年 月 日