

申込み用紙

チーム名【 】

No.	氏名	生年月日	住所
①	(代表者)		(電話番号)
②			
③			
④			
⑤			
⑥			

※①にチームの代表者の方が記入をお願いします。なお、生年月日と住所は保険料をかけるときに必要になるので記入して下さい。

※**電話番号**は代表者のみで構いませんので、**必ずつながる番号**を記入して下さい。中止や緊急の場合にご連絡いたします。

※中止の場合、12日(金)に各代表者へご連絡いたします。
当日は、雷雨・警報が発令され次第中止とさせていただきます。

申込み・お問い合わせ先

NPO法人すさきスポーツクラブ

電話：0889-49-0200

FAX：0889-49-0231

電話でお問い合わせ・申込みの際は、平日の8時30分～17時の時間をお願いします。

を

。