

第54回四日市市民スポーツフェスタ ファミリーロゲイニング大会参加申込書

QRコード
(応募フォーム)



必要事項をご記入の上、8月21日から9月20日までにFAXまたは市役所9階スポーツ課までお送りください。
右記QRコード（応募フォーム）もご利用ください。
本大会では、郵送による案内はありません。お知らせやプログラム等は全てホームページ上で公開します。

チーム名 (必ずご記入ください)				
参加クラス (グループ の年少者の 年齢でクラ ス分けしま す)	参加クラスに○をつけてください。			
	2時間の部	(1)4・5歳クラス(4/1時点での年齢)	(2)小学1・2年生クラス	
		(3)小学3・4年生クラス	(4)小学5・6年生クラス	(5)一般クラス
※3歳以下の方はクラス分けの対象になりませんが、もし参加される場合はメンバーに記載してください				
代表者 メンバー1	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	携帯電話番号			
	メールアドレス			
メンバー2	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日()歳
	電話番号			
メンバー3	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日()歳
	電話番号			
メンバー4	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日()歳
	電話番号			
メンバー5	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日()歳
	電話番号			
備考				

【注記】

- 注1) 本申込書に記載の個人情報は本大会のみに使用し、その他の目的で使用いたしません。
注2) 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、手洗い等の手指消毒といった基本的な感染対策に留意するようお願いします。
注3) 大会中、傷害や損害があった場合、補償を行うための市民活動総合保険に加入しています。しかし、交通事故などが原因の場合、傷害事故や疾病事故の補償および賠償責任事故にかかる保険金が支払われないことがありますので、交通ルールを必ず遵守してください。

申込用紙送付先

〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号 四日市市役所スポーツ課
FAX: 059-354-8432

年 月 日

スポーツ推進委員

名前