

いなべ市長距離記録会 参加申込書

12月5日・12月12日 に参加します。

(参加される日に ○印 をつけてください。)

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生 年 月 日	
		平成	年 月 日生
〒511-	(住 所)		
		(自宅電話)
		(携帯電話)
学 校 名	学校	年生	

注：小学生・中学生は、保護者の承諾が必要ですので、下記に記入し押印してください。

<h2>承 諾 書</h2>			
いなべ市長距離記録会に参加するにあたり、一切の責任を私(保護者)が負うものとし、 記録会への参加を承諾いたします。			
令和 年 月 日			
保護者氏名 _____			(印)
(自宅電話 _____))
(携帯電話 _____))

※ この申込書で知り得た個人情報は、選考会に関する通知書の送付及び電話連絡等に使用する
以外には使用いたしません。

受付日	令和 年 月 日	受付番号	No. _____	担当印	
-----	----------	------	-----------	-----	--