

# いなべ市長距離記録会 参加申込書

11月27日・12月4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、下記に記入し捺印してください。

<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	ⓐ
		(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	
-----	----------	------	-----------	-----	--