

第1号公園多目的広場オープン記念 ティラノサウルスレース 参加申込書

※該当項目すべてに記載してください。

フリガナ：

参加者氏名：_____ 年齢：_____ 歳

恐竜ネーム _____

当てはまる所に○
該当：町内在住・町内在学（学校名 _____）・町内在勤（勤務先名 _____）

部門： 幼獣（小学生以下）オスの部 ・ 幼獣メスの部

成獣（中学生以上）オスの部 ・ 成獣メスの部

ティラノサウルススーツ： 持参する ・ 持参できない

住 所： _____

電話番号： _____ メール： _____

保護者同意欄 ※未成年（18歳未満）の方は保護者の同意が必要です。

上記参加者の保護者として実施要項等を確認し、参加を承諾します。

保護者氏名 _____ 参加者から見た続柄 _____

<参加申込・お問い合わせ先>

〒243-0392 愛川町角田251番地1 愛川町教育委員会 スポーツ・文化振興課

TEL:046(285)6958 FAX:046-286-4588

メールアドレス:supobun@town.aikawa.kanagawa.jp

※申込書は直接お持ちいただくほか、ファクス、メールで受付けます。

※6月24日(火)までに事務局に届いた申込書が有効です。