

令和5年度 若松区ディスコン大会参加申込書

若松区役所コミュニティ支援課 生涯学習係 FAX761-3490 島 行

チーム名	(ふりがな)		
	※8文字以内でお願いします		
代表者	氏 名		電話番号
	住 所	若松区	
NO.	ふりがな 氏 名	年齢	住 所
1			<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者
2			<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者
3			<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者
4			<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者
5			<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者

※ チーム名は8文字以内でお願いします。

※ チーム選手は若松区内に在住または在勤・在学する3～5人で編成すること。

(原則小学4年生以上)

※ 代表者が選手を兼ねる場合は、選手氏名欄にも記載すること。

※ 当日選手が変わる場合は、届出が必要です。

※ 傷害保険料として1人50円を当日徴収いたします。

上記のとおり申し込みます。

令和5年 月 日