

2019年 SON・島根 競泳競技会
参加申込書
【アスリート用】

申込みFAX 0854-49-6200 (SON・島根事務局)

※申込締切 8月18日(日)

【参加申込書】

| | | | |
|--|-------|--------------|----|
| ふりがな | | 年齢 9/22現在 | 性別 |
| 氏 名 | | | |
| 保護者名 <small>※20歳未満は保護者の同意が必要です。</small> | | | |
| 住 所 | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | 携帯電話 | |
| | FAX番号 | | |

| | | |
|------|------------------|---------------|
| 弁当注文 | ※注文する方は○をしてください。 | |
| | | 700円(税込)、お茶つき |

※参加同意書を参加当日受付に提出ください。

※申込書に記載された個人情報は名簿作成及び競泳競技会資料、SON・島根からの連絡以外には使用いたしません。