

区分	
いずれかに○を付けてください。	
総合開会式 平成29年9月9日(土)	総合閉会式 平成29年9月12日(火)
※この申込みで、開会式・閉会式両方の申込みは出来ません。	
応募者	
ふりがな	
代表者氏名	() 歳
電話番号	- -
住所	〒
車椅子席をご希望の方は□にレを入れてください。 □	
ふりがな	
氏名	() 歳
電話番号	- -
住所	〒
車椅子席をご希望の方は□にレを入れてください。 □	
ふりがな	
氏名	() 歳
電話番号	- -
住所	〒
車椅子席をご希望の方は□にレを入れてください。 □	
保護者同意欄	
<small>応募者が中学生のみの場合は、代表者の保護者の同意が必要です。 下欄の同意内容を確認の上、御氏名を自署してください。</small>	
上記応募者の親覧について同意します。	氏名 (印)

キリトリ線

※必要事項をご記入の上、キリトリ線で切り取りハガキ裏面に貼り付け後、郵送してください。