

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会 参加申込書】

陸上フェスタ

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

◎トライアル

申込日： 年 月 日

1 参加者氏名	ふりがな	
2 住 所	〒	
3 年 齢 / 学 年	歳 / 小・中・高 年	
4 保護者氏名 (引率責任者) ※参加者が小学生の場合は記入してください。	ふりがな	保護者も トライアルに参加 (する ・ しない) ※○をつけてください
5 連 絡 先		

◎ランニング教室(親子対象)

1 参加者氏名	ふりがな
2 住 所	〒
3 年 齢	歳
4 保護者氏名	ふりがな
5 保護者連絡先	

※「2 住所」の欄で熊本市外の住所を記入された方は、記入してください

学校名	
-----	--

・申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

〒862-0941

熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)

熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局宛て

FAX:096-381-0953

★FAX送付の方は、送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)

事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。

休館日および営業時間外に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会 参加申込書】

陸上フェスタ

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

◎ふれあいマラソン (1000m走)

申込日: 年 月 日

1 参加者氏名	ふりがな		
2 住 所	〒 —		
3 年齢 / 学年	歳 / 小・中・高 年		
4 保護者氏名 (引率責任者) ※参加者が小学生の場合は記入してください。			保護者も マラソンに参加 (する ・ しない) ※○をつけてください
5 連絡先			

◎ふれあいリレー (400m)

チーム名			
代表者 (小学生チームの 場合は保護者 (引率責任者))	ふりがな	電 話 番 号	— — ※日中連絡がとれる番号をご記入ください。
	〒 —		

選 手 名 簿 (1チーム：4～8名で構成)

	ふりがな 氏 名	住 所	年 齢
第一走者		〒	
第二走者		〒	
第三走者		〒	
第四走者		〒	
第五走者		〒	
第六走者		〒	
第七走者		〒	
第八走者		〒	

・申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

〒862-0941 熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)
熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局宛て FAX:096-381-0953

★FAX送付の方は、送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)
事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。
休館日および営業時間外に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。