

# 参加申込書

団 体 名： \_\_\_\_\_

申 込 者 氏 名： \_\_\_\_\_

※個人申込の方もこちらにご記入ください

申込者電話番号： \_\_\_\_\_

## 名簿

No	氏 名	住 所	年 齢	性 別	連 絡 先
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

〒039-4292

下北郡東通村大字砂子又字沢内5番地34 tel:0175-33-2341 fax:0175-27-3027

むつ下北地区スポーツ推進委員連絡協議会事務局（東通村教育委員会内）

担当：氣仙 mail:kyouiku@vill.higashidoori.lg.jp

※申込書を確認しましたら、メールまたは記載いただいた連絡先へ確認の御連絡をいたしますので御了承の程よろしくお願い致します。