

SAGA2024 国スポ 【デモスポ】

スポGOMI 参加申込書

| | | | | |
|------------|---------|----------------|-----------------|--|
| チーム名 | | | | |
| 代表者 連絡先 | 住所 | 〒 | | |
| | ふりがな | | 電話番号 | |
| | 氏名 | | | |
| | メールアドレス | | | |
| No. | ふりがな | 年齢 (大会当日現在) | 自宅または勤務先・通学先の住所 | |
| | 選手氏名 | | | |
| 1 | | 歳 | 〒 | |
| 2 | | 歳 | 〒 | |
| 3 | | 歳 | 〒 | |
| 4 | | 歳 | 〒 | |
| 5 | | 歳 | 〒 | |

※ 記載された参加者の個人情報、実施要項に記載した「SAGA2024国スポ」に関する業務にのみ使用します。

必要に応じてこの用紙をコピーしてご使用ください。

【参加申込み方法】

参加を希望するチームは、4月1日(月)から4月30日(火)までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、申込先にメールまたは郵送するか、直接窓口までお申し込みください。

【参加条件】

1チーム3～5人とする。
佐賀県内に在住、在学、在勤している者。
主催者側が認める者。
小学生以下の参加する場合は、最低1名以上の成人が参加する。
応募者多数の場合抽選により決定します。(30チーム以内で開催。)

【参加同意書】

未成年者が参加する場合は、参加申込書とともに提出ください。

【申込み・問合せ先】

鳥栖市環境保全協議会事務局(鳥栖市環境課内)まで
(住所) 〒841-8511 鳥栖市宿町1118番地
(電話) 0942-85-3561
(FAX) 0942-83-3310
(メール) kankyou@city.tosu.lg.jp

SAGA2024 国スポ 【デモスポ】

スポGOMI 参加同意書

年 月 日

| | |
|---------|---|
| 市 町 名 | |
| 申込責任者住所 | 〒 |
| 申込責任者名 | |

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

| フリガナ | 性別 | 学校名 | 住 所 | |
|------|-------------|-----|-----|--|
| 氏 名 | 男 ・ 女 | 学年 | 〒 | |
| | | 年 | TEL | |

同 意 書

年 月 日

SAGA2024鳥栖市実行委員会 様

参加申込者△△△△が、SAGA2024国スポデモンストレーションスポーツ「スポGOMI」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

参加者氏名 _____

保護者の署名 _____

印

※ 記載された参加者の個人情報、実施要項に記載した「SAGA2024国スポ」に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

4月1日(月)から4月30日(火)までの間に、記入の上、申込書と併せて申込先に郵送するか、直接窓口までお申し込みください。