

# SAGA2024 国スポ 【デモスポ】

## マリンスポーツ 参加申込書

代表者 連絡先	住所	〒		
	ふりがな		電話	
	氏名		E-mail	
No.	ふりがな 参加者氏名			年齢 (会期当日現在)
1				歳
2				歳
3				歳
4				歳
5				歳
6				歳

※ 記載された参加者の個人情報は、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】

- 参加を希望する個人又は団体は、4月1日(月)から5月31日(金)までの間に、本申込書に必要な事項を記入の上、E-mailまたは、FAXでお申し込み下さい。

### 【参加負担金】

- 参加者は申込み後、受付が確認されてから2週間以内に参加負担金を納めてください。
- 参加負担金の振込先口座情報につきましては、参加申込締切後（R6.5.31）実行委員会よりご連絡差し上げます。

### 【参加同意書】

- 18歳未満の者が参加する場合は、参加同意書とともに提出してください。

### 【申込み先】

SAGA2024国スポ・全障スポ太良町実行委員会  
 (住所) 〒849-1602 太良町大字多良1番地11  
 (電話) 0954-69-0018  
 (FAX) 0954-67-2012  
 (E-mail) kokuspo-zensyou@town.tara.lg.jp

### 【問合せ先】

SAGA2024国スポ・全障スポ太良町実行委員会  
 (電話) 0954-69-0018