**FAX返信用紙**

**佐賀県選手団応援動画の出演応募について**

**佐賀県　SAGA2024実行委員会事務局**

**担当：溝口・樋渡**

**FAX：0952－25－7495**

氏名：　　　　　　　　　　　性別：　　　　　　　　年齢：

居住市町：　　　　市・町　　携帯番号　：

**※参加申込に際し取得する個人情報は、円滑な運営のためにご記入をお願いするものです。**

**他の目的には使用致しません。**