

令和 年 月 日

## 第 67 回稲沢市民体育大会(弓道)申込書

一般男子 / 一般女子

中・高校男子 / 中・高校女子

〈団体名〉

\*団体で申込みの場合に記入してください

\*該当種目に○をつけてください

〈代表者〉 ㊦

住所:

電話番号

(携帯番号)

| 氏 名 | 住所                       | 生年月日           |
|-----|--------------------------|----------------|
|     | 在勤・在学は<br>勤務先または学校の住所・名称 |                |
|     | 稲沢市                      | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|     | (住所)稲沢市<br>(名称)          |                |
|     | 稲沢市                      | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|     | (住所)稲沢市<br>(名称)          |                |
|     | 稲沢市                      | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|     | (住所)稲沢市<br>(名称)          |                |
|     | 稲沢市                      | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|     | (住所)稲沢市<br>(名称)          |                |
|     | 稲沢市                      | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|     | (住所)稲沢市<br>(名称)          |                |

\*生年月日は、保険加入するために必要です。

\*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

\*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。ただし、入賞者名を新聞等で公表することがあります。