

とくしま さんかもうしこみしょ
SON徳島あわおどり参加申込書 2019

- ^{ぱく か}1泊2日 ^{めい}名 (宿の希望: _____) 必ず希望に添えるとは限りません
- ^{はく か}2泊3日 ^{めい}名 (宿の希望: _____) 必ず希望に添えるとは限りません
- ^{とうじつ}当日のみ ^{めい}名 _____

ふりがな <small>なまえ</small> お名前		性別・年齢		性別・年齢
ふりがな <small>なまえ</small> お名前		性別・年齢		性別・年齢
ふりがな <small>なまえ</small> お名前		性別・年齢		性別・年齢
じゅうしょ 住所	〒 でんわばんごう 電話番号 (_____) FAX (_____) だいいょう かた れんらくさき けいたいばんごう 代表の方の連絡先・携帯番号など (_____)			
しょぞくち くそしき 所属地区組織	とくしま 徳島まで こうつうしゅだん の交通手段			
メールアドレス	_____ @ _____			
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	でんわ 電話 (_____)			
8/11 前夜祭 チケット購入希望	あり ・ なし (○をつけてください)	まいすう 枚数	_____	まい 枚
たひ こつにゆう 足袋の購入 希望	あり ・ なし (○をつけてください)	あし 足のサイズ	_____	cm
じょうほう アスリートの情報 (気をつけてほしい こと 事など)				

※ アスリートのみさんかの参加はできません。必ずかならサポーターがどうはん同伴してください。

※ きにゆうご記入いただいたこじんじょうほう個人情報はこの行事のためにのみ使用し、ぎょうじ適切にしょう管理いたします。

もうしこみしめきり **申込締切** 2019/6/10 (月) まで ※先着順で定員になり次第締め切りとなります。

おそい恐れ入りますが、じょうききじつFAXまたはE-Mailでもうしこ上記期日までにねがもうあ申込みいただけますようよろしくお願い申し上げます

提出先：スペシャルオリンピックス日本・徳島
 住所：徳島市南矢三町2丁目1-59 徳島県立障がい者交流プラザ内
 電話：088-634-3173 FAX：088-634-3177
 メール：office@son-tokushima.or.jp