

『ふじいでら市民まつり2024』 大なわとび大会 参加申込書

開催日 2024年11月23日(土・祝)

申込日 月 日

代表者名 ()

※住 所 ()

電話番号 ()

メールアドレス ()

※住所が市外の方は
学校名・会社名等 ()

※代表者の方も下記の参加者氏名欄に記入してください

※1チーム7人以上必要です(跳び役最低5人とロープ回し役2人)

※2つ以上のチームに重複しての申込み参加はできません

チーム名			
参加者	氏 名	学年(歳)	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※小・中学生のみで出場するチームは必ず保護者からの申込みが必要です

保護者 指導者等	氏 名	住所・電話番号
※保護者		※代表者と同じ場合は丸印を付けて下さい⇒(代表者と同じ)

【お問合せ】

ふじいでら市民まつり実行委員会事務局 (パープルホール1階)

TEL 072-937-2321 / FAX 072-937-2322 E-mail: fujiidera.festival@gmail.com