

2018 第5回 ハートフルスポーツフェスタ

参加申込書

申込み締切：9月14日（金）まで

代表者名	
代表者住所	〒
連絡先電話番号	
チーム名	

No.	(ふりがな) 氏名	年齢	No.	(ふりがな) 氏名	年齢
1	()	(歳)	6		(歳)
2	()	(歳)	7		(歳)
3	()	(歳)	8		(歳)
4	()	(歳)	9		(歳)
5	()	(歳)	10		(歳)

★ FAX 送信先は下記のいずれかをお願いいたします。

①小千谷市社会福祉協議会 83-2777

②小千谷市社会福祉課 83-4160

③小千谷商工会議所 83-3632

★用紙が足りない場合は、コピーをして使用してください。