

2019 第6回 ハートフルスポーツフェスタおぢや

やってみよう！応援しよう！聴いてみよう！ 申込書

参加申込及び撮影・録画に係る承諾書

「ハートフルスポーツフェスタおぢや」実施当日は、記録用として撮影・録画をいたします。また、各種報道機関の取材による、撮影・録画が行われる場合もあります。当日撮影された写真・映像は、各種広報誌や新聞などの報道に使用される場合がございますので、予めご了承願います。なお、参加者代表の印をもって、参加希望者全員が上記内容を承諾したとします。つきましては、参加申込書及び撮影・録画に係る承諾書に署名と捺印の上、参加申込くださるようお願いいたします。

「2019 ハートフルスポーツフェスタおぢや」における上記内容に承諾し参加を申し込みます。

* 1チームの人数は4人から6人とします。

2019年9月13日

●参加代表者情報

参加代表者名	ふりがな	性別	生年月日・年齢
	印	男・女	歳
連絡先住所	〒	連絡先電話（日中連絡とれる番号）	

●参加者記入欄（*怪我等で傷害保険適用時に生年月日・年齢等の申告が必要になります。）

参加者氏名	性別	生年月日	年齢	個人情報（障害の種類等にチェックしてください）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）
ふりがな				有（身体・精神・知的）・無 ・配慮事項（ ）

●申込〆切：2019年9月13日（金）

申込先：小千谷市社会福祉課 〒947-8501 小千谷市城内2-7-5 TEL：0258-83-3517 FAX：0258-83-4160
：小千谷市商工会議所 〒947-8691 小千谷市本町2丁目1-5 TEL：0258-81-1300 FAX：0258-83-3632

●上記申込書に必要事項をご記入の上、上記申込先までご持参・郵送・FAXにてお申し込みください。

●問合せ先 2019「ハートフルスポーツフェスタおぢや」実行委員長 谷口博文

TEL：携帯090-7522-0426（15：00から20：00） E-MAIL: jel1050@cream.plala.or.jp