　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関西マスターズスポーツフェスティバル

第１９回鳥取県民スポーツ・レクリエーション祭

**レクリエーション交流の部『フォークダンス』参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  団体名 |  | 参加申込者数 | 名 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  連絡責任者氏名 | |  | 自　宅 | 〒　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　） | |
|  |
| 日中の連絡先 | 電話（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| № | 性別 | 氏　　　名 | 住　　　　　　　所 | | 年齢 |
| 1 |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  | |  |
| 11 |  |  |  | |  |
| 12 |  |  |  | |  |

申込書に記載された個人情報は、保険加入他大会運営上必要とされること以外の使用は行いません。

☆参加申込書送付先（ファクシミリも可とする。）

連絡担当者

　　　宮﨑恵子　　〒680-0061　鳥取市立川町6-578　TEL･FAX　0857-27-9173

申込締切　　平成３０年９月３０日（日）