

SAGA2024 国スポ 【デモンストレーションスポーツ】  
カップ 参加申込書

2024年 月 日

参加種別	1 一般	チーム名			
	2 ジュニア				
代表者連絡先	住所	〒			
	ふりがな		電話番号		
	氏名				
	メールアドレス				
ふりがな		ふりがな			
監督氏名		主将氏名			
No.	ふりがな		年齢 (大会当日現在) ※18歳未満の方は、 御記入ください。		
	選手氏名				
1			歳		
2			歳		
3			歳		
4			歳		
5			歳		
6			歳		

※ 記載された参加者の個人情報、実施要項に記載した「SAGA2024国スポ」に関する業務にのみ使用します。また、本申込書の提出をもって、本人の同意が得られたこととします。

必要に応じてこの用紙をコピーしてご使用ください。

【参加申込方法】

参加を希望するチームは、2024年2月16日（金）から4月12日（金）までの間に、本申込書に必要事項を記入の上、持参、郵送、または、電子メールでご提出ください。

【参加負担金】

参加負担金は、無料とします。

【参加同意書】

高校生以下の者が参加する場合は、参加申込書とともに提出してください。

電子メールで申し込みをされる方は、参加同意書は大会当日にご持参ください。

【申込先・問合せ先】

SAGA2024上峰町実行委員会

所在地：〒849-0123 佐賀県三養基郡上峰町大字坊所319番地4

電話：0952-97-4656

FAX：0952-52-3888

E-mail：kokuspo@town.kamimine.lg.jp