

あわら温泉カヌーフェスティバル2017 オルコネカップスプリント大会 参加申込書

参加申込代表者 氏名 _____ 住所 〒 _____
 連絡先 Tell: (_____) _____ Mail _____

申込年月日 平成 年 月 日

【参加者名簿】

	選手名	性別	学校名	住所	部門
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生
	(フリガナ) -----			〒	小学生 ・ 中学生

あわら温泉カヌーフェスティバル実行委員会 殿
 下記のとおり参加申し込みいたします。

送付先

あわら温泉カヌーフェスティバル実行委員会事務局
 〒919-0692 福井県あわら市市姫三丁目1-1 あわら市役所スポーツ課内
 あわら温泉カヌーフェスティバル実行委員会
 TEL: 0776-73-8043 FAX: 0776-73-1350
 E-mail: canoe@city.awara.lg.jp