

雫石町老連「ニュースポーツ体験交流会」参加申込書

クラブ名			
提出者氏名			
提出者連絡先	☎ TEL	—	—
	※ できるだけ、携帯電話の番号をご記入いただければ幸いです。		
競技参加者	通し番	氏名	年齢
	例	山田 太郎	75 才
	1		才
	2		才
	3		才
	4		才
	5		才
	6		才
	7		才
	8		才
	9		才
	10		才

- ★ 岩手県老人クラブ連合会様より助成金をいただく都合上、参加者の年齢について報告が必須となります。お手数をおかけしますが、年齢の事前確認にご協力くださいますようお願い申し上げます。
- ★ 記入欄が足りない場合は、余白にご記入ください。
- ★ 参加者の入れ替え等は、当日まで対応いたします。変更がある場合は、会場受付でお申し出ください。

★申込締切
令和6年11月8日(金)

提出先
雫石町総合福祉センター内
雫石町老人クラブ連合会事務局
TEL:692-2230
FAX:691-1140
担当:菊池・澤口(修)