

三重とこわか国体デモンストラেশionsポーツ
カッター参加申込書

(ふりがな) チー ム 名	()			
(ふりがな) 代 表 者 氏 名	()			
連 絡 先	住 所:〒 (会 社 ・ 自 宅) い ず れ か に ○ を 付 け て く だ さ い 電 話 : FAX : メー ル :			
緊 急 時 連 絡 先	1	(宛)	2	(宛)
	(ふりがな) 参 加 者 氏 名	性 別	生 年 月 日	
参加者①	()		年 月 日生	
参加者②	()		年 月 日生	
参加者③	()		年 月 日生	
参加者④	()		年 月 日生	
参加者⑤	()		年 月 日生	
参加者⑥	()		年 月 日生	
上記参加者の中で 18 歳未満の方がいる場合は、保護者の方の同意が必要ですので、同意書を保護者の方が記入してください。			受付No./抽選No.	受付欄
			No. _____	
			No. _____	

(注) 太枠欄は記入しないで下さい。

※ 本申込書を四日市港管理組合港営課へ

FAX (059-366-7049) 又はEメール (cutterracel@yokkaichi-port.or.jp) により送付してください。

緊急時等に常時連絡がとれる緊急連絡先2カ所(同一は不可)を、記入してください。

参加申込書に記載された個人情報については、三重とこわか国体に関する業務以外の目的で使用しません。

カッターの所要時間は1チームにつき1時間程度です。時間帯を希望することはできません。

なお、当申込書1部につき1チームのみ申込みができます。