

第12回市民スティックリング大会参加申込書

チー ム 名 _____

代 表 者 氏 名 _____

代表者電話番号 _____

代 表 者 住 所 _____

【参加種目 一般の部】

No.	氏 名	性 別	年齢 ※R8.1.1時点	電 話 番 号	備 考
1		男 ・ 女			
2		男 ・ 女			
3		男 ・ 女			
4		男 ・ 女			
5		男 ・ 女			
6		男 ・ 女			

※個人情報につきましては、敦賀市スポーツ振興課で適正に管理、保護し、目的外の使用や第三者への情報提供は行いません。

【申込先】

敦賀市スポーツ振興課

〒914-0823 敦賀市杳見 149-1 スポーツ振興課内

電話：22-8155 FAX：23-6809

▼ 申込締切：2月20日（金）17時まで ▼

（スティックリング大会参加者用）