

参加人数に限りがあるため、事前に参加のお申込を受け付けております。参加を希望される方は下記の必要事項をご記入の上、FAXまたはご郵送をいただくか、必要事項をメールにてお送りください。なお、申請時点で参加定員を超えている場合は、抽選となります。

<諸注意>

※申し込みは1チーム4名でお願いいたします(1名代表者、1名交代要員)。

※保護者承諾記入欄含め、必ずすべてご記載ください。

※メールアドレスはパソコンからのメールが受信できるアドレスをご記載ください。

※受付のお返事は基本メールにてご連絡いたします(アドレスが無い方はお電話いたします)。

参加者 記入欄

チーム名			
フリガナ 氏名	生年月日	性別	学校名及び学年

チーム代表者 記入欄

フリガナ 氏名	電話番号	メールアドレス	住所

保護者 記入欄(記入を持って同意といたします)

フリガナ 氏名	電話番号	メールアドレス	住所

応募締切 2018年7月13日 (金)

君の熱ハプレー、持っているぜ。✪



問い合わせ先

一般社団法人陸前高田青年会議所

子供の夢育成委員会 委員長 小野 和剛

岩手県陸前高田市高田町字大隅93-1-9 (SAVE TAKATA内)

電話：090-6223-1575

FAX：0192-47-3289

E-mail：thanks.no.0927@gmail.com