

|                                      |   |     |   |
|--------------------------------------|---|-----|---|
| <b>第10回 スポGOMI in 大井<br/>参加申込書</b>   |   |     | 申込区分(口内にレを入れてください)<br><input type="checkbox"/> スポGOMI                                   |
| チーム名                                 |   |     | お申込み先<br><br>FAX番号:03-6873-9181<br>メール:supogomi@oimachi.tokyo<br><br>連絡事項(何かあればご記入ください) |
| ふりがな                                 |   |     |   |
| 代表者の連絡先                              |   |     |   |
| e-mail:                              |   |     |   |
| TEL:                                 |   |     |   |
| 参加者の氏名                               | 性別  | 年齢  | 住所(代表者のみ)   |
| <代表者>                                |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
|                                      |   |     |   |
| 個人情報の取扱:                             | 申し込の際にご提出いただいたみなさまの個人情報は大会・競技の運営・連絡のみに使用し、その他の用途には使用いたしません。 |     | /   |
| ※ここから下は事務局使用欄となります。上の枠内の所定事項をご記入ください |   |     |   |
| 取扱番号 _____                           |   | 取扱者 |   |