

第44回町民スケート大会参加申込書

代表者氏名	
住 所	〒 ー
電話番号	悪天中止時連絡先
団体名	個人の場合は記載不要です

ふ り が な	学年	性別	出 場 種 目	参 考 タ イ ム	備 考
選 手 名					

補助用イスが必要な場合は備考欄に「補助イス」と記載下さい。
 リレーの申込みについては、専用の申込書をご利用下さい。

申し込み・問い合わせ先
標茶町教育委員会 社会教育課 保健体育係 TEL: 015-485-2434 FAX: 015-485-0005 Email: k.hoken@town.shibecha.lg.jp