第５回　多鯰ケ池手づくりいかだレース参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チ　ー　ム　名** | | チーム名の上にふりがなを記入願います。 |
| 代表者 | **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **連絡先** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **レース当日の緊急連絡先** |  |
| **チームの本拠地** | | **市・町・村** |

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　区　分  （該当する部に〇印） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **性別** | | **住　所** | **連絡先** | **生年月日** |
| **参　加　者** |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **参加にあたってのコメント（参加の動機、メンバーの顔ぶれ、チームのアピールポイントなど自由に記載してください）**  **⇒レース当日のチーム紹介及び表彰（コメント賞）の資料とします。** | | | | | | |
| **ズバリチームの目標は？** | | |  | | | |
| いかだレースを何で知りましたか？  （該当するものを〇で囲んでください） | | | **新聞　　　　テレビ　　　　広報紙　　　　ポスター**  **ホームページ　口コミ　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）** | | | |

●参加費（保険料込み）１，０００円／１人　は参加申し込み時、または６月２９日（土）事前説明会会場（砂の美術館・サンドパル２階会議室）でお支払いください。

**大会実施要綱の記載事項を守り、以上のとおり参加を申し込みます。**

　　　　令和元年　　月　　日　　　　**代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**