

# AOYAGIスポーツフェス2019参加申し込み書

申込日  
平成 年 月 日

※を必ずご記入の上、あおやぎ接骨院 **【0229-22-1028】** まで **FAX**にてお申し込み下さい。

## 【個人申込みの方】

※お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者		
※ご住所	〒			
※ご連絡先		※所属スポーツ団体		
同伴者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	同伴者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
同伴者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	同伴者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
同伴者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	同伴者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者

## 【団体申込みの方】 (注)保護者又は指導者の方が少なくとも**1名**ご参加下さい。

※代表者名		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者		
※ご住所	〒			
※ご連絡先		※所属スポーツ団体		
参加者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	参加者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
参加者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	参加者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
参加者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	参加者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
参加者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	参加者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者
参加者お名前		丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者	参加者お名前	丸で囲んで下さい。 小学生 中学生 保護者