

「紙ヒコーキ1グランプリ」
参加申込書 (FAX用)

FAX:

086-201-3001

【注意事項】

- ・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、マスク着用をお願いします。会場では検温を実施いたします。37.5度以上の場合、またマスク着用されていない場合、参加いただくことはできません。
- ・当日、会場の撮影を行います。当大会のPRなどに使用する場合があります。
- ・上位入賞者のお名前および記録をHP等で紹介させていただきます

1部 / 小学生以下の部 (10:30~12:00)

申込日: 年 月 日

※保護者の方同伴をお願いします。

参加者①	本人	ふりがな ----- 氏名	学 年: 小学校 年生 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	保護者	ふりがな ----- 氏名	年 齢: 才 続 柄:
	連絡先	住 所: 〒 TEL: () - ※日中、保護者の方と必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。	
その他参加者	②	ふりがな ----- 氏名	学 年: 小学校 年生 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	③	ふりがな ----- 氏名	学 年: 小学校 年生 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女

2部 / 中学生~大人の部 (13:00~14:30)

申込日: 年 月 日

参加者①	本人	ふりがな ----- 氏名	年 齢: 才 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	連絡先	住 所: 〒 TEL: () -	
その他参加者	②	ふりがな ----- 氏名	年 齢: 才 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	③	ふりがな ----- 氏名	年 齢: 才 性 別: <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女

※ご記入いただいた個人情報は適正に主催者で管理し、当事業の目的のみに使用します。