

『2024 くしら桜まつり』長なわとび大会参加申込書

※裏面参加者名簿を記入してお申込ください。

出場種目 (いざねを〇で囲んで下さい)	・ 小学生の部 ・ 一般の部
チーム名	(チーム名は10文字以内とします。)
代表者名	(小学生の部の代表者は必ず成人とします。)
代表者住所	〒
代表者電話番号	(できるだけ、携帯電話の番号をお願いします。)
チーム構成 (学校・職場・団体名)	
チームPR	
代表者と連絡先が違う場合	
連絡先の氏名	
連絡先の住所	〒
連絡先の電話番号	(できるだけ、携帯電話の番号をお願いします。)

大会の趣旨に賛同し申し込みます。

代表者名

印

申込締切日 令和6年3月22日(金) 必着

〒893-1692 鹿屋市串良町岡崎 2081 番地
鹿屋市串良総合支所 産業建設課内
くしら桜まつり実行委員会事務局
TEL0994-63-3114 FAX0994-63-5565

※裏面も必ずご記入ください。

『2024くしら桜まつり』長なわとび大会

誓約書

私事、このたび本大会に参加する事につきましては、不慮の事故などは一切自分の責任とし主催者に対しては何らご迷惑をかけません。又、本大会に備えて、体調にも万全を期します。

大会当日は安全を第一として、マイペースで競技し自分の健康は自分で守ります。以上誓約します。

令和6年 月 日

氏名	年齢	保護者同意欄	
		保護者氏名	印

(注) 小学生・中学生・高校生が参加する場合は、右側の保護者同意欄に保護者氏名を記入し押印してください。

※但し、自筆の場合には押印は省略できます。