選手とハイタッチ！参加申込書

フリガナ

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　才）

住所

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

ハイタッチ参加希望人数　　　　　　名

※複数名で参加される場合は、全員の氏名及び年齢を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナも記入してください） | 年齢 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申込先：松茂町役場総務課　ｚ〒７７１－０２９５松茂町広島字東裏３０番地

電話番号　０８８－６９９－８７１０　ＦＡＸ番号　０８８－６９９－６０１０