

「紙ヒコーキ1グランプリ」参加申込書 (FAX用)

FAX : 086-805-8233

1部 / 小学生以下の部 (10:30~12:00)

申込日： 年 月 日

※保護者の方同伴でお願いします。

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。