かごしま国体・かごしま大会

錦江町炬火リレー走者応募用紙

〒893-2392　肝属郡錦江町城元963番地

**応募締切**

**５月８日（月）**

TEL：0994-22-2303　FAX：0994-22-0054

電子メール：kokutai@town.kinko.lg.jp

燃ゆる感動かごしま国体錦江町実行委員会事務局　行

|  |  |
| --- | --- |
| 部　門（該当するものに〇） | 小学生（4年生・５年生・６年生）　中学生（１年生・２年生・３年生） |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日（満　　歳）※1 |
| 住　所 | 〒　　- |
| 連絡先 | 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | Eメール |  |
| 学校名 |  |
| 介助者の伴走 | 有　・　無　※２ | 車椅子の使用 | 有　・　無 |
| 志望動機（意気込みなど） |  | Tシャツ（サイズに〇） | 140 ・150 ・SS ・SM ・ L ・ LL ・ 3L |
| 個人情報の提供 | □　　同意する□　　同意しない　　　　　　　※報道や広報誌への氏名等の掲載 |

※１　応募者は未成年であるため、下欄に保護者の署名・押印をお願い致します。

　上記の者について、錦江町炬火リレーの走者に応募し、参加することに同意いたします。

　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

※２　介助者がいる場合は下欄も記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |

○個人情報については、炬火リレーに係る目的以外には使用しません。

○リレー走者に決定した方の氏名、学校名等について、公表する場合があります。