

第28回YOSAKOIソーラン祭り 雪ミクススペシャルチーム 申込用紙

事務局 使用欄	受付No.	受付日

ふりがな					性別
参加者氏名					男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月	日	年齢 歳
血液型	型	Tシャツサイズ	130 ・ 150 ・ S ・ M ・ L ・ XL		

※Tシャツは当日の衣装として着用します。

【応募にあたって】(保護者同意)

私は募集要綱を確認の上、上記の者が「雪ミクススペシャルチーム」に参加することに同意いたします。

署名 _____

ふりがな				参加者との続柄
保護者氏名				
住所	〒			
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)		
FAX				
メールアドレス(PC)				
メールアドレス(携帯)				

《お問い合わせ・送付先》 締切:5月10日(金)必着

YOSAKOIソーラン祭り実行委員会

〒060-0001 北海道札幌市中央区北1条西2丁目 北海道経済センター4階
TEL 011-231-4351 / FAX 011-233-4351