



スポGOMI大会 in 泉佐野 申込書

チーム名

ふりがな

代表者の連絡先

住所

TEL

E-mail

参加者の氏名

性別

年齢

ふりがな

<チーム代表者>

ふりがな

ふりがな

ふりがな

ふりがな

※荒天中止の場合は、当日 7 時頃までにチーム代表者へ連絡します。確実に連絡のつく電話番号をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は大会の運営・連絡のみに使用し、その他の用途には使用しません。

[申し込み期限] **平成31年2月1日(金)まで**

[申し込み方法] 下記お問い合わせ先まで、FAX、メール、郵送(必着)ください。

[お問い合わせ] 泉佐野市生活産業部環境衛生課(泉佐野市市場東1丁目295番地3)

TEL: 072-463-1212 FAX: 072-464-9314

MAIL: kankyoushou@city.izumisano.lg.jp