水合戦参戦申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加部門 | □子供の陣　　　□大人の陣 |
| 部隊名 | （フ　リ　ガ　ナ） |
| 部隊ＰＲ |  |
| 部隊長又は保護者連絡先**受付完了通知書**を送る際に必要ですので必ずご記入ください | 〒住所TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話： |
|  | 氏　　名　　（ふりがな） | 生　年　月　日 |
| １ | 部隊長 | ＳＨ | 年　　　月　　　日 |
| ２ |  | ＳＨ | 　年　　　月　　　日 |
| ３ |  | ＳＨ | 　年　　　月　　　日　 |
| ４ |  | ＳＨ | 年　　　月　　　日 |
| 補欠 |  | ＳＨ | 年　　　月　　　日 |

**参加申込方法と窓口**

【会津坂下町商工会】

1. 電　話 ：0242-83-3139
2. ＦＡＸ ：0242-83-0684
3. E-Mail ：bange\_s@bange-bonge.jp
4. 下記窓口へ持参

会津坂下町商工会　 TEL.0242-83-3139 担当：五十嵐

湯川村商工会　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL.0241-27-3957 担当：渡部

会津坂下町役場政策財務課　　　　　　　　　　　　 TEL 0242-83-1504 担当：松本

道の駅あいづ 湯川・会津坂下　　　　　　　　　 　 TEL.0241-27-8853 担当：池添

坂下中央公民館　　　 TEL.0242-83-3010 担当：田辺

スポーツクラブバンビィ(会津坂下町民体育館)　 TEL.0242-83-2301 担当：飯塚

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 上記受付時間9：00～17：00

セブンイレブン坂下松ノ目店（郵便局西側）・・・・・ 　 受付時間14：00～19：00