

水合戦参戦申込書

参加部門	<input type="checkbox"/> 子供の陣			<input type="checkbox"/> 大人の陣		
部隊名	(フリガナ)					
部隊PR						
部隊長連絡先	〒 住所					
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	TEL :			携帯電話 :		
	氏名 (ふりがな)			生年月日		
1	部隊長	S H		年	月	日
2		S H		年	月	日
3		S H		年	月	日
4		S H		年	月	日
補欠		S H		年	月	日

参加申込方法と窓口

- 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

会津坂下町商工会館
坂下中央公民館
スポーツクラブバンビィ(会津坂下町民体育館)
セブンイレブン坂下松ノ目店(郵便局西側)

締め切り
7月26日(金)
午後5時

TEL. 0242-83-3139 担当: 根本
TEL. 0242-83-3010 担当: 荒井
TEL. 0242-83-2301 担当: 飯塚
受付時間 8:00~20:00