聖火リレー出発前セレモニー及び聖火リレー観覧者申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 | **（代表者は高校生以上）** |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
|  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先名または学校名（在勤、在学者のみ） |  |
| 同伴者① | ふりがな |  | □未就学児　　□小学生□中学生　　　□高校生□大人 |
| 氏名 |  |
| 住所 | （代表者と同じ場合は記入不要） |
| 同伴者② | ふりがな |  | □未就学児　　□小学生□中学生　　　□高校生□大人 |
| 氏名 |  |
| 住所 | （代表者と同じ場合は記入不要） |
| 同伴者③ | ふりがな |  | □未就学児　　□小学生□中学生　　　□高校生□大人 |
| 氏名 |  |
| 住所 | （代表者と同じ場合は記入不要） |
| 特記事項 |  |  |

　　　■申込み・問合せ

富士見市協働推進部文化・スポーツ振興課

オリンピック・パラリンピックグループ　柴田

〒354-8511 富士見市大字鶴馬1800-1

 TEL 049-251-2711（内線６３１・６３３）