

参 加 申 し 込 み 書

申し込み期間 6月7日（土）から6月27日（金）必着

フリガナ		
チーム名		
フリガナ		電話番号
責任者名		
フリガナ		携帯電話番号
住所	〒	
メールアドレス		

フリガナ		電話番号
連絡責任者名		
フリガナ		携帯電話番号
住所	〒	
メールアドレス		

フリガナ	
作品名	

参加実績	* 初めて * 参加経験あり（過去 回） * 直近の参加年度（ 年）			
参加人数	男性 名	女性 名	合計 名	
参加者の年齢層	* 未就学児 人 * 小学生・中学生・高校生 人 * 大人 人 * 70歳以上 人			

* 私は、体操フェスティバル実行委員会の「個人情報の取り扱い」に同意し、「参加申込書」に必要な事項を記入いたします。

2025年 月 日 チーム責任者名 _____