

第45回なかしべつ冬まつり  
雪上親子そりりレー参加申込書

チーム名			
(フリガナ)			

出場者				
(フリガナ)				
氏名				
住所連絡先				
連絡先	電話		生年月日	
	携帯		血液型	

出場者				
(フリガナ)				
氏名				
住所連絡先				
連絡先	電話		生年月日	
	携帯		血液型	

締切日：令和2年1月31日（金）までにご提出ください。

※ 参加チームが多数の場合は抽選となりますのでご了承ください。

提出先：一般社団法人中標津青年会議所 事務所 F A X：0153-72-1196

中標津町東2条南2丁目1番地19 中標津経済センター2F

平日は14：00～15：00、土日または時間外の受付に関しては担当者にご連絡ください。

(抽選となった場合は令和2年2月1日(土)までに抽選結果を各代表者様にご連絡申し上げます)

※ 個人情報安全に管理し参加者名簿の資料作成のみで利用させていただきます。

※ イベント時に撮影した写真につきましては（一社）中標津青年会議所ホームページ等で  
使用させて頂く場合がありますのでご了承ください。

ご不明な点は、一般社団法人中標津青年会議所 地域活性創造委員会

委員長 大門 貴人 (090-6695-6855) までお問い合わせください。