

＠

作品(体操)タイトル

携帯電話番号

(代表者)

TEL(　　　　　)　　　　－　　　　　　FAX　　　　－　　　 　－

〒　　　　　－

連絡先住所

(代表者)

団体名

ふりがな

※記入漏れの無いようにお願い致します。

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

（年齢　　　　歳）

代表者名

団体の活動内容

特徴など

連絡先電話番号

およびFAX番号

E-mail(代表者)

発表(体操)の案内

簡単な内容で結構です。

追って、別途確認の

連絡を致します。

どんな目的で？どんな音楽を使って？どんな特徴？など・・

市外局番をご記入下さい

振込済証明用紙を複写し、この申込書を一緒にFAXにて送信してください。

メールの場合は複写ファイルを作成し添付としてお送りください。

**送信先　健康運動支援研究所内　しあわせ信州ご当地体操実行委員会　事務局**

**ＦＡＸ／０２６－２２５－９３０３　　　メール／gotouchi.taisou.nagano@gmail.com**

**※令和３年11月1日㊊10:00よりエントリ－開始　申込期限は令和４年2月1０日㊍まで**

●この申込書の内容をFAXまたは、メールにて送付してください。

●FAXまたはメールを事務局で確認次第、コンテスト参加に当たっての詳細を代表者に連絡致します。

　FAXまたはメール送信後、1週間たっても返答が無い場合は確認のお電話をお願い致します。

**申込用紙**