

スポーツ公園エンジョイラン 参加申込書

必要事項をご記入後、二ピイまでお申し込みください。 *申込先 ニピイ FAX 025-201-6117

■返送締切 8月19日（火）申込後のキャンセルおよび変更（部門、人数、メンバー）はできません。
大会要項をご確認いただきエントリー内容が確定してからお申込みください。

チーム名 (全角14文字以内)												
参加部門 いずれかに○印	一 般 ファミリー 職場仲間(同一職場) 中学生											
フリガナ	日中の連絡先TEL ()											
チーム代表者氏名	メールアドレス											
事業所名												
案内の送付先 (資料・ゼッケン等)	事業所／代表者自宅 いずれかに○印				住所（必ずご明記ください） 〒							

※エントリーは2～10名です。
※記録証にチーム全員のお名前を記載しますので、氏名は正確にご記入ください。

No.	参加者氏名（お名前は正確に）	会員番号								会員との 続柄	大会当日の年齢
1	（チーム代表者）										歳
2											歳
3											歳
4											歳
5											歳
6											歳
7											歳
8											歳
9											歳
10											歳

本申込書をもって主催団体である（公財）新潟県都市緑花センターへの申込みとさせていただきます。
申込書にご記入いただいた個人情報は、ニピイ・主催者・主催者が業務委託した業者で共有し、
情報確認、資料送付、情報提供、アンケート送付の目的に使用させていただきます。あらかじめご了承ください。