

第5回「佐賀県きこり選手権」選手登録・見学申込書

1 選手登録（1チーム3名）

名前	フリガナ	生年月日	経験年数

2 見学・応援

名前	フリガナ	生年月日

3 代表者連絡先

団体名称 <small>（事業体名（チーム名）や市町名）</small>		
代表者名		
代表者住所		
代表者電話・FAX番号	TEL	FAX
<u>選手権への意気込み</u>		

※お預かりした個人情報は、当該業務にのみ使用し責任を持って管理します。

※イベント傷害保険加入のため、各個人の生年月日や代表者住所等漏れなくお知らせください。ただし、市町職員の傷害保険加入は予定していません。