

**スポーツフェスタTOKAI2025**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名  （ふりがな） | ① | 年齢（令和7年4月1日現在） | 歳 | 性別 | 男・女 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | ※体力測定会に参加する方はご記入ください。 | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名（ふりがな） | 年齢 | 性別 | 参加者氏名（ふりがな） | 年齢 | 性別 |
| ② |  |  | ⑤ |  |  |
| ③ |  |  | ⑥ |  |  |
| ④ |  |  | ⑦ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 種目  **☆予約優先種目☆**　　　▼参加する種目の開始時間の右側の欄に，参加者の番号を記入してください。 | 開始時間 | | | |
| 1 | 3世代体力測定会 | 10：00 |  | 13：00 |  |
| 2 | イモゾーリレー全国大会　→裏面も記入 |  | | 15：30 |  |

**※イベント参加にあたっての注意事項※**

（1）運動ができる服装でお越しください。タオル，飲み物，**屋内用シューズ**をご持参ください。

（2）**主催者が記録したイベント中の参加者の映像や写真等は，イベントPRのため，インターネットを含む情報**

**発信媒体へ掲載します。**

参加申込は，**8月15日（金）～9月27日（土）（休館日を除く）の午前8時30分から**

**午後5時15分まで**に，次のいずれかの方法でお申し込みください。

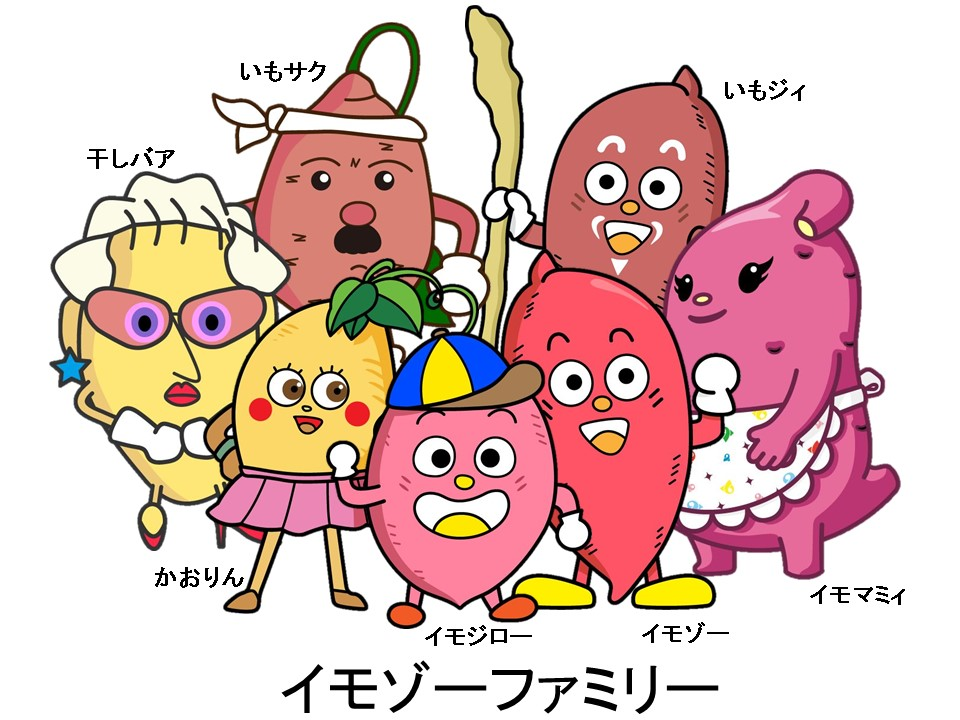
①直接来館 　総合体育館事務室へお声がけください

②ファックス 029-287-1905

③メール 　sports.zaidan@tokai-cs.or.jp

［問い合わせ］東海村総合体育館　※月曜（祝日の場合は翌平日）休館

　　　　　　　TEL 029-283-0673 　FAX 029-287-1905



メールフォームでの

申込はこちら→

**予約優先種目**

▼「自由参加」の種目は，事前予約なしでご参加いただけます。

▼必要事項が記入されていれば，メール本文への入力や，手書きのFAX等でも受け付けます。

▼各種目とも「先着順」で参加者を決定します。

**申込日　令和　7年　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名（ふりがな）** | **年齢** | **参加者氏名（ふりがな）** | **年齢** |
| ① |  | ⑥ |  |
| ② |  | ⑦ |  |
| ③ |  | ⑧ |  |
| ④ |  | ⑨ |  |
| ⑤ |  | ⑩ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）**  **託児**  **保護者氏名** |  | **電話番号** |  |
| **（ふりがな）**  **お子様氏名** | ① | ② | |
| **生年月日** | 年　　月　　日　（　　歳） | 年　　月　　日　（　　歳） | |
| **性別** | 男　・　女 | 男　・　女 | |
| **アレルギー** | 無・有（　　　　　　　　　　　　） | 無・有（　　　　　　　　　　　　） | |
| **お子様の呼び方** |  |  | |
| **利用時間**  **10：00-12：00**  **13：00-15：00** |  |  | |



**イモゾーリレー全国大会**

**※１チーム5～10名**

▼チームメンバー（当てはまるほうに✔を付けてください）

□表面のグループと同様

□表面のグループとは別のメンバー　→下表に参加者氏名，年齢をご記入ください

▼チーム紹介（司会が読み上げます）

上げます）

（ふりがな）

**※当日の流れについてご説明しますので，代表者の方は15：00にサブコートにお集まりください。**

**※1チーム：5～10人**

▼チーム名