

東京 2020 オリンピック聖火リレー
西宮市サポートランナー参加申込書

ふりがな		申込年月日	令和 2 年 3 月 日
本人氏名		学 年 ※5/25 時点の学年を ご記入ください。	小学・中学 年生
保護者氏名		保護者同意 ※走行に同意する場合 □に✓してください。	<input type="checkbox"/> 本人が走行することに 同意します。
本人住所	〒 - 西宮市		
Eメール アドレス			
チェック欄 ※ご確認の上、 □に✓して ください。	<input type="checkbox"/> 募集要項の内容をすべて理解し、同意します。 <input type="checkbox"/> 記載内容に誤りや偽りはありません。 <input type="checkbox"/> 当選者のみ文書で通知されることに同意します。 <input type="checkbox"/> 参加にあたり、公募主体や聖火リレー主催者の規定などに従います。		

※すべての事項に記載がない場合は、応募資格を満たしませんのでご注意ください。

○提出・問合せ先 西宮市スポーツ推進課
電 話：0798-35-3426
メー ル：vo_k_shatai@nishi.or.jp
住 所：〒662-8567 西宮市六湛寺町 10-3 西宮市役所本庁舎 5 階