

# 登録申込書

ふりがな	四股名 (しこなは、短く、呼びやすく)
登録者名	_____
生年月日	平成 年 月 日生
才	男・女
〒	—
住所	_____ 所属団体 _____
連絡先	TEL _____ FAX _____ ケータイ _____
園名・学校名	_____ 学年 _____ 年生 (進級前・入学前)

※四股名については希望者のみですが、都合により不採用もあります。

## 第12回少年奉納相撲大会参加同意書

歴史文化を伝承する市民の会

会長 五十嵐 薫 殿

第12回少年奉納相撲大会に参加することを同意します。

平成 年 月 日(登録日)

〒 —

住所 \_\_\_\_\_

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ ケータイ \_\_\_\_\_

※子供参加費 ¥500(保険料、その他含む)当日受付。

本大会の競技中、万が一発生した事故につきましては、特約保険の範囲以内で保険が適用されます。

- 登録に当たって
- \* 取り組みの都合上、競技会出場者は80人(40組)までとします。
  - \* 集合時間は9:00です。時間厳守(受付~回しを締める~祭典~式典~大会)
  - \* まわしを準備します。締め方は担当者に従って下さい。
  - \* 競技大会はグループ別、トーナメント戦 組み合わせは当日発表します。
  - \* 当日は寒さ対応の上着等を各自用意ください。
  - \* 出場者の食事は各自準備ください。(市民の会の売店もご利用ください。)

登録締め切り \* 平成31年3月30日(土)必着

登録申込方法 \* 郵送またはFAX(コンビニより発信可)

〒321-0952 宇都宮市泉が丘1-1-16-29 中村ビル3F

歴史文化を伝承する市民の会事務局

FAX 028-664-0425

TEL 028-661-8132

ケータイ 090-3573-4908 事務局長 中村