

## 聖火リレー出発前セレモニー及び聖火リレー観覧者申込書

ふりがな			
代表者氏名	(代表者は高校生以上)		
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
勤務先名または学校名 (在勤、在学者のみ)			
同伴者①	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大人	
	住所		
(代表者と同じ場合は記入不要)			
同伴者②	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大人	
	住所		
(代表者と同じ場合は記入不要)			
同伴者③	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大人	
	住所		
(代表者と同じ場合は記入不要)			
特記事項			

■ 申込み・問合せ

富士見市協働推進部文化・スポーツ振興課  
 オリンピック・パラリンピックグループ 柴田  
 〒354-8511 富士見市大字鶴馬 1800-1  
 TEL 049-251-2711 (内線631・633)