第７６回小松市民スポーツ大会　デモンストレーション競技

第10回障がい者カローリング競技交流大会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（事業所名） |  |
| 住所 | 小松市小馬出町41 |
| 申込責任者氏名 | 林　義光（50） |
| 電話番号 | 090-6815-7683 |
|  |  |
| № | 氏　名（ふりがな） |
| １ | 林　義光（はやし　よしみつ） |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ※３名以上でお申し込みください。※当日、内履きシューズ持参 |

* **６月２１日（金）までに** 下記にお申し込みください。

　　公益社団法人　小松市スポーツ協会　　　担当：松木

住　所：小松市末広町72番地　義経アリーナ（末広体育館）内

電　話：23-5961　　FAX:23-5966

メール：komatsu.taikyo@gamma.ocn.ne.jp