かごしま国体・かごしま大会

垂水市炬火リレー走者応募用紙

〒891-2104　垂水市田神3000（垂水中央運動公園体育館２階）

**応募締切**

**４月30日（日）**

TEL：0994-32-7070、32-7072　FAX：0994-32-3888

電子メール：t\_kokutai@po.city.tarumizu.kagoshima.jp

燃ゆる感動かごしま国体垂水市実行委員会事務局　行

|  |  |
| --- | --- |
| 部　門（該当するものに〇） | 園児・小学生・中学生・高校生・先生（教員）・保護者・一般・障害 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日（満　　歳）※１ |
| 住　所 | 〒　　- |
| 連絡先 | 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | Eメール |  |
| 勤務先又は学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　学年） |
| 介助者の伴走 | 有　・　無　※２ | 車椅子の使用 | 有　・　無 |
| 志望動機（意気込みなど） |  | Tシャツ（サイズに〇） | 140・150SS・S・M・L・LL・３L |
| 個人情報の提供 | □　　同意する□　　同意しない　　　　　　　※報道や市広報誌への氏名等の掲載 |

※１　応募者が応募日時点で未成年の場合は、保護者の署名・押印をお願い致します。

　上記の者について、垂水市炬火リレーの走者に応募し、参加することに同意いたします。

　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

※２　介助者がいる場合は下欄も記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |

○個人情報については、炬火リレーに係る目的以外には使用しません。

○リレー走者に決定した方の氏名、勤務先または学校名等について、公表する場合があります。

**※詳細や募集要項については、市実行委員会HPをご覧ください。**