

わんぱく相撲札幌場所参加申込書

小学校名	小学校	学年	年生		
ふりがな					
名前					
自宅住所					
電話					
生年月日	平成	年	月	日生	才
身長	cm	体重	kg		
既往症					
現在の健康状態					

保護者同意書

一般社団法人札幌青年会議所主催
わんぱく相撲札幌場所に参加することに同意します。

申込年月日 年 月 日

保護者名 印

住所

参加料 選手一人につき 500 円 ※当日受付にて徴収させていただきます。

お問い合わせ先 札幌相撲連盟
TEL 011-666-5544

お申し込み方法 FAX 又は郵送にてお申し込みください
< 郵送でのお申し込み先 >
〒060-0061 札幌市中央区南 1 条西 10 丁目タイムスビル 6 階 札幌リアル法律事務所
札幌相撲連盟事務局長 関口和矢 宛
< FAX でのお申し込み先 >
FAX 011-666-5544

申込期限 5 月 31 日 (土) 当日消印まで有効