

◎ 参加申込は、必要事項をご記入の上、
FAX またはメールでお申込ください。

◎ 参加申込受付は先着順となります。

申込締切	長浜会場 令和2年10月23日金
	守山会場 令和2年11月6日金

申込先 FAX 番号



077-521-8484

メール申込送信先



shiga-sport@bsn.or.jp

「スマイルキッズ スポーツフェスタ」参加申込書

参加者名	(フリガナ)	性別 男・女	年齢 歳	学年 年生
		学校・幼稚園・保育園名		
参加者名	(フリガナ)	性別 男・女	年齢 歳	学年 年生
		学校・幼稚園・保育園名		
参加者名	(フリガナ)	性別 男・女	年齢 歳	学年 年生
		学校・幼稚園・保育園名		

保護者名	(フリガナ)	住所	〒 -	
		電話番号	- -	

いずれかに をしてください。

お子さんと一緒にイベントに参加しますか？

参加します

参加しません

参加希望される会場・部に をしてください。

長浜会場 → 午前の部・ 午後の部

守山会場 → 午前の部・ 午後の部

注1：幼児の方は保護者同伴でお願いします。

注2：参加いただける方には、申込締切後に案内状を郵送します。

注3：何か不明なことがございましたら、下記までお問い合わせください。

公益財団法人滋賀県スポーツ協会 事務局本部 生涯スポーツ担当

TEL 077-511-9955

E-mail shiga-sport@bsn.or.jp