ＳＯＮ徳島あわおどり参加申込書　2016

●1泊2日パック　＿＿＿＿＿名
●当日（バス代込）　＿＿＿＿＿名
●当日（現地集合）　＿＿＿＿＿名

ふりがな お名前		ねんれい		ねんれい
ふりがな お名前		ねんれい		ねんれい
ふりがな お名前		ねんれい		ねんれい
住所	〒 電話番号（　　）　FAX（　　） 代表の方の連絡先・携帯電話など（　　）			
メールアドレス	＠			
緊急連絡先	電話（　　）			
8/11（火）前夜祭 チケット購入希望	あり　・　なし　（○をつけてください）　枚数　＿＿＿枚			
足袋の購入希望	あり　・　なし　（○をつけてください）　足のサイズ　＿＿＿cm			
アスリートの情報 （気をつけてほしい事など）				

※　アスリートのみの参加はできません。必ずサポーターが同伴してください。
※　ご記入いただいた個人情報はこの行事のためにのみ使用し、適切に管理いたします。

申込締切

・宿泊される県外のＳＯ仲間の方　2016/5/31（火）※先着順
・前夜祭チケット申込の方　2016/5/31（火）
・当日のみ参加される方　2016/7/31（日）

恐れ入りますが、FAXまたはE-Mailで上記期日までに申込みいただけますようよろしくお願い申し上げます

提出先　スペシャルオリンピックス日本・徳島
住　所：　徳島市南矢三町２丁目１－59　徳島県立障がい者交流プラザ内
電　話：　088-634-3173　ＦＡＸ：　088－634－3177
メール：　office@son-tokushima.or.jp