# 全国こどもチャレンジカップ
# 第 12 回全国大会
# 当日チケット・撮影許可証申込書

※1 枚で 2 日間入場可

▼記入もれの無いようにご注意ください。　　記入日：　　年　　月　　日

| ふりがな | | 性別 | 年齢 | 生年月日 |
|---|---|---|---|---|
| 申込者氏名 | | 男・女 | 歳 | 西暦　　年　月　日 |
| ご住所 | 送付先住所（必ず明記ください/マンション名・アパート名・〇号室まで詳しくご記入ください）<br>〒 | | | |
| 当日ご連絡先 | TEL | FAX | | |
| メールアドレス | | | | |
| ご職業 | | | | |
| お申込の理由 | 1、大会出場者の応援　（選手名：　　）<br>2、代表指導者の応援　（指導者名：　　）<br>3、出展関係者　（出展社名：　　）<br>4、その他　　a.雑誌（誌名：　　）　b.知人から聞いて<br>c.協会ホームページ　d.インターネット検索　e.他のイベントで（イベント名：　　）<br>f.その他（　　） | | | |

| 全国こどもチャレンジカップ　第 12 回全国大会 | 会場名 | 申込枚数 |
|---|---|---|
| 2日間入場　無料チケット | 大田区総合体育館 | 枚 |
| 2019 年度　撮 影 許 可 証 | | 枚 |

（注）会場内でビデオ・写真撮影をされる際には、必ず協会発行の撮影許可証を首から提げて下さい。
撮影許可証の無い方のビデオ・写真撮影はお断り致します。

一般社団法人
日本こどもフィットネス協会

〒144-0047　東京都大田区萩中2-1-2 NHビル2F　Phone:03-3741-7825　FAX:03-3741-7833
http://kids-fitness.or.jp　jkfa@kids-fitness.or.jp