

**FAX 03-5483-6235**

\*ボールペンまたはサインペンでご記入ください。



全国こどもチャレンジカップ  
**第7回全国大会**  
無料入場チケット申込書

▼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	
お申込者氏名			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)					
	〒					
当日連絡可能 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: ) 2、代表指導者の応援(指導者名: ) 3、出展関係者(出展社名: ) 4、その他 a.雑誌(誌名: ) b.知人から聞いて 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: ) f.その他( )					

チケット名	会場名	枚数
全国こどもチャレンジカップ 第7回全国大会	大田区総合体育館	

\* 本チケットは2日間利用できるチケットになっています

チケットはクロネコヤマトメール便で送付します。なお、到着は配達事情により異なります。速達での発送は出来ませんので、利用日まで余裕をもってお申込みくださいますよう、ご協力お願いします。(7/18着まで受付ます。それ以降は当日扱いとなりますのでご注意ください)

【お問い合わせ】

一般社団法人 日本こどもフィットネス協会

TEL 03-5483-6224 /FAX 03-5483-6235

(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。