第５４回健康のための体操発表会参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 団体名 |  | 代表者 |  |
| 住　所 | 〒　　-　　　　 | 携帯電話電話・FAX |  |
| 演技内容 | ラジオ体操　・　健康体操 | 伴奏音楽 | 　4分30秒以内　　　　　分　　　　　秒 |
| 演技の間隔を離したい団体名 |

チーム紹介100字以内（句読点、カッコも1マス）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 参加費・人数 | 合　計 |
| 19歳 ～ 69歳 | ９００円 × 名 | 　　　　　　円 |
| 70歳以上 | ５００円 ×　　　　　名 | 　　　　　　円 |
| 3歳 ～ 18歳 | ５００円 ×　　　　　名 | 　　　　　　円 |
| 社会就労センター関係者 | ５００円 ×　　　　　名 | 　　　　　　円 |
| 合　計 | 総 人 数　　　　　　名 |  　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 初参加チームは○を(　　） | 最年少者(　　　歳) | 最高齢者(　　　歳) |
| 協力員氏名 | 性別 | 年齢 | 備考欄　（道具使用など） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　写真と共に11月30日必着でお願いします。

振込受領書コピーの添付は必要ありません。お手元にて保管してください。