提出締切：令和８年１２月４日（金）

伊方町卓球教室　参加申込書

カ　　ナ	
氏　　名	
年　　齢	歳
連　絡　先	※緊急時に連絡が取れる番号を記載してください
住　　所	

以下、参加申込みにおける同意事項になります。必ずお読みください。

① 参加者に対して行事（レクレーション）保険に加入しているが、それ以外に関しては自己の責任とする。
② 主催者からの依頼事項、提出事項等は必ず遵守する。

提出先
伊方町教育委員会 生涯学習課
文化・スポーツ推進係
TEL：38-2661
FAX：38-1179