川崎区交通安全子ども自転車大会参加（団体・個人）選手名簿（申込書）

※ チーム番号

チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

責任者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

責任者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

責任者連絡先 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

	※ゼッケン番号	ふりがな 氏名	生年月日 学年	住所	備考
1			平成　年 月　日生 （　）年生	川崎区 電話（　）	
2			平成　年 月　日生 （　）年生	川崎区 電話（　）	
3			平成　年 月　日生 （　）年生	川崎区 電話（　）	
4			平成　年 月　日生 （　）年生	川崎区 電話（　）	

注　記入箇所ー「氏名」から「住所」まで。（※印は何も記入しないでください。） なお、ふりがな・生年月日は特に忘れずに記入してください。
軽食と飲物は主催者が用意しますが、アレルギーのある方は備考欄にその旨御記入ください。

問合せ先　川崎区役所危機管理担当地域安全　電話201－3134
申し込み先　FAX：201－3209　Mail：61kikika@city.kawasaki.jp
川崎区ホームページで申込用紙の様式がダウンロードできます。