

甲府市勤労者第53回バドミントン大会 ・ 第58回卓球大会申込書

※参加される競技に○印を付けてください。

甲府市勤労者球技大会事務局(雇用創生課内)

TEL055-237-5736

	チーム名			
	事業所名			
	希望クラス	Aクラス(上・中級) ・ Bクラス(初級) ※希望するクラスに○をつけてください		
	監督・選手の別	氏 名	住 所	勤務先 (必ず記入)
1	監督・選手			
2	選 手			
3	//			
4	//			
5	//			
6	//			
7	//			
8	//			

※事業所内で編成する場合は、チーム名の欄にチーム名と事業所名を記入してください。
(選手の事業所が別々の場合は、勤務先欄にそれぞれの勤務先を記入してください。)

※申込人数は、監督兼選手を含めてバドミントンは8名以内、卓球は6名以内とする。

令和 年 月 日

申込責任者氏名		
勤務先	名 称	(必ず記入)
	住 所	(必ず記入)
	電 話	(必ず記入)
	F A X	
自宅	住 所	
	携帯電話※	※9:00~17:00までの時間帯の連絡先
	F A X	

※自宅の電話は緊急連絡先となりますので、必ず連絡の取れる番号をお願いします。

締切日：令和6年12月6日(金) 必着

記入漏れは、ありませんか？ もう一度確認してください。

◆送付先：甲府市役所 雇用創生課(〒400-8585 甲府市丸の内1-18-1)

・ F A X : 0 5 5 - 2 2 7 - 8 0 6 5 ・ e-mail:sangros@city.kofu.lg.jp