第40回　広川まつり

**赤ちゃんハイハイレース参加申込書**

下記へ必要事項をご記入のうえ、Ｅ-mail・ＦＡＸにてお申込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出場者氏名** |  | |
| **歩き始めて**  **いますか？**  **（申込時）** | は　い　　　・　　　いいえ | |
| **年齢** | **歳　　　 ヶ月** | |
| **ご連絡先** | **保護者氏名** |  |
| **住　　所** |  |
| **携帯番号** |  |
| **ご質問 等** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |

申込日：令和 7年　　　月　　　日

　ご不明な点がございましたら振興会事務局までお気軽にお尋ねください。

**申込締切日：令和7年8月29日（金）まで**

※当会では個人情報に関する法令、規範を遵守し申込者の個人情報を厳正かつ安全に管理いたします。

広川まつり振興会事務局（広川町商工会内）

ＴＥＬ　　0943-32-0344

〒834-0111　福岡県八女郡広川町大字日吉1164-6

**ＦＡＸ：0943-33-1068**

**担当：田中瑛**

<E-mail>[hirokawa@shokokai.ne.jp](mailto:hirokawa@shokokai.ne.jp)

≪事務局記入欄≫　※ここから先は記入されないようお願い致します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付者氏名 | 備　考 |
|  |  |  |