

【送付先】高砂市 文化スポーツ課宛（FAX079-442-2229）

第36回 高砂市スーパードライブ交流大会 申込書

所属	
代表者氏名(※)	(フリガナ)
電話番号 ※日中・緊急時に連絡が取れる番号をご記入下さい。	— —
FAX番号	— —

出場者名簿（参加費 一人300円）※当日、集金します。					
番号	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 氏名	番号	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 氏名
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

【記載・申込における注意】

※代表者の方も出場する場合は、出場者名簿に氏名等のご記入をお願いします。  
※大会中のケガにつきましては、イベント保険の範囲内での保障となります。

（送付先住所）676-8501 高砂市荒井町千鳥1丁目1-1 高砂市役所 文化スポーツ課

E-mailアドレス tact7420@city.takasago.lg.jp  
FAX 079-442-2229

申込締切  
令和8年2月18日(水)必着

(※事務局記載欄)

受 付 日	月 日	参加費(人数×300円)	円
-------	-----	--------------	---