

燃ゆる感動かごしま国体薩摩川内市花いっぱい運動応援サポーター登録申込書

申込区分	個人・企業・団体・学校	企業等名	
フリガナ			
氏名 (代表者)			
住所	〒 薩摩川内市		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
電話番号	自宅(勤務先) 携帯	FAX	
希望セット数	セット	※1団体(個人)につき5セット以上10セットまで(ご希望どおりにならない場合もありますので、予めご了承ください。)	
育成(設置) 予定場所	(例) 自宅玄関・会社駐車場入り口など		

※必要事項をご記入の上、燃ゆる感動かごしま国体薩摩川内市実行委員会事務局へ持参、郵送、FAXまたはEメールでご応募ください。

申込者の個人情報は、当事業の実施のみに使用し、その他の目的には使用しません。

実行委員会記入欄

受付日	登録番号	配付日	配布場所

【登録申込書提出先】

〒895-8650 薩摩川内市神田町3番22号

燃ゆる感動かごしま国体薩摩川内市実行委員会事務局

(薩摩川内市商工観光部国体推進課内 競技・式典グループ)

TEL:0996-23-5111 (内線 5422) FAX0996-20-5570

E-mail:kokutai-kyogi@city.satsumasendai.lg.jp

