無料観戦申込書 兼 ＦＡＸ送信票

|  |  |
| --- | --- |
| （発信年月日）平成29年　　　月　　　日 | （）　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| （）静岡市観光交流文化局スポーツ交流課　スポーツツーリズム推進係ラグビーワールドカップ担当　宛 |
| FAX　０５４－　　　　　－　　　　　 |
| 件 名 | 「ラグビー日本代表テストマッチ無料観戦招待の申込み」について |
| 下記の必要事項にご記入の上お申し込みください。尚、ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用いたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | お子様の氏名（複数名分記入可） |  |
| ２ | お子様が通う学校名・学年、学級 | 学校年　　　　組（複数申込みの場合、代表者１名分で結構です） |
| ３ | 同伴者氏名 |  |
| ４ | 電話番号 | 　　　―　　　　　―連絡が取れない場合のみ使用します |

 |

**静岡市スポーツ交流課　FAX　０５４－２２１－１４５９**

申込締切　：平成29年５月23日（火）正午