大仙市健幸まちづくり推進室　宛　　　　　　　　　　　　申込日　　令和5年　　　月　　　日

（E-mail　 kenkoumachi@city.daisen.lg.jp　）

（FAX　０１８７－６３－８８１１）

体脂肪燃焼チャレンジピックに、次のとおり申し込みます。

体脂肪燃焼チャレンジピック参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 参加部門 | いずれかを〇で囲んでください。１８～39歳の部　　　　　　40歳以上の部 |
| 　　　　メンバー１（代表者） | 氏名 |  |
| 生年月日 |  　　　　 　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |
| メンバー２ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |
| メンバー３ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |