

こどもペーロン大会申込書

カテゴリー： 小学生の部 ・ 中学生の部 (○印をお付け下さい)

団 体 名： _____

代表者名： _____

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

参加予定人数：大人 _____ 名、児童 _____ 名 (原則として、小学生4年生以上)

練習希望日時： _____ (希望日時を記載ください。別途調整します)

申込締切：6月24日(火)

写真・映像などの取り扱いについての承諾事項

大会の写真・映像・記事・記録などが新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレットなどに報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用権は、主催者に帰属することを承諾します。

申込み・問合せ先： 〒 684-0063 境港市誠道町132 坂本方
境港ペーロン協会事務局 TEL 090-2000-4406
FAX 0859-42-6201
または ペーロン協会 会長 志学克人
TEL 090-8994-7217