

空手イタリア代表応援サポーター『FORZIAZZURRI』（協力事業）申込書

—ようこそ空手イタリア代表応援店—

記入日：令和 年 月 日

全ての項目に記入をお願いします

フリ ガナ 応援店名所 (※1) HP 上で紹介			
フリ ガナ 代表者氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	歳
所在地 HP 上で紹介	〒 —		
URL (※2) (任意)			
代表者連絡先	電話番号		
	Eメール		
意見・要望 (任意)			

(※1) 御殿場市東京 2020 オリンピック特設 HP 内で紹介する際の名所をご記入ください。

(※2)公式サイトなどございましたら、その URL をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報に関しては厳重に管理し、“ようこそ空手イタリア代表店”登録事業所等の管理・運営の目的のみ使用します。

今後、【2020games@spotogotemba.com】で活動の内容等をお知らせします。

上記メールアドレスから受信できる設定に必ずしてください。

<お問合せ先>

御殿場市役所 2020 オリンピック・パラリンピック課

TEL:0550 - 82 - 7830 まで