アラカンデジタルボウリング大会 参加申込書

【Nintendo Switch Sports(©Nintendo)を使ったデジタルゲームの大会です】

開催日 ： 令和9年2月23日（火）
会場　 ： 福岡国際会議場

令和9年1月15日(金) 必着

チーム名		（ふりがな）
選手	氏名	（ふりがな）
		（お住まいの区）　区 （年齢）　歳（令和9年3月31日時点）
	氏名	（ふりがな）
		（お住まいの区）　区 （年齢）　歳（令和9年3月31日時点）
	氏名	（ふりがな）
		（お住まいの区）　区 （年齢）　歳（令和9年3月31日時点）
監督	氏名	（ふりがな）
	住所	〒
	電話番号	（当日連絡用：携帯電話番号）
	メールアドレス	
チーム紹介 （100 文字程度） （例） 大会に向けた意気込み、 出場のきっかけ、 チーム（メンバー）の自慢 など ※会場内で御紹介します		

●個人情報の取り扱いについて

（1）申込みの際に提供された個人情報は、大会の開催・運営・広報等の目的のみに使用します。

（2）参加者に対して、撮影又は取材要請させていただく可能性があります。

（3）取得した個人情報は、法令の規定による場合を除いて、本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはありません。

（4）取得した個人情報を、厳重に保管・管理し、外部への漏洩防止や不正行為による流出・破壊・改ざんなどに関して、適切なセキュリティを施し、保護します。

▲大会要項等詳細はこちら

●提出先

【郵送】〒810-8620 福岡市福祉局高齢福祉課 アラカンフェスタ実行委員会事務局

【FAX】 092-739-6081

【電子メール】 info@r60festa.jp