

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8年2月28日(土)

会場：福岡国際会議場

令和8年1月15日(木) 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8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8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8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 (120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】support@r60festa.jp