

第27回わんぱく相撲十日町場所 ご参加のお願い

拝啓 陽春の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本会議所の諸事業にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本会議所では子どもたちの心身の鍛錬と、健康の増進を目的とした「第27回わんぱく相撲十日町場所」を開催いたします。この事業を開催することにより、大勢の子どもたちが努力すること、苦しさに耐えること、勝つことの喜び、負けることの悔しさ、敗者への思いやりを学ぶこと。そして、子どもたちを取り巻く環境に打ち勝つ勇気と気概を持ち、心豊かなに育つよう取り組んで参りたいと考えております。

当日は、わんぱく力士が明るく、楽しく、元気よく活躍できるよう、精一杯の設営をさせていただきます。何とぞご理解の上、ご参加のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

第27回わんぱく相撲十日町場所参加申込書

学校名	小学校	学 年	年 生	男子 ・ 女子
ふりがな		生年学日	平成 年 月 日生	才
名 前				
身 長	c m	住 所		
体 重	k g	T E L	-	
病 歴		健康状態	※保険	加入済

※申込み用紙をFAXまたは郵送で、4月28日（木曜日）までにお送り下さい。

相撲未経験者の方は毎週、月・水・金曜日に十日町市武道館相撲場にて小学生力士が練習をしておりますので、見学をお勧めいたします。事前に担当者までご連絡を頂ければ会議所会員も同席いたします。

保護者参加同意書

社団法人十日町青年会議所主催のわんぱく相撲大会に参加することを同意します。

申込年月日 年 月 日

保護者名 ⑩

住 所

※ 本大会は、大会運営本部にて当日限定のスポーツ保険に加入しています。

送付先 〒948-0088 十日町市泉17番地 十日町商工会議所内
 社団法人十日町青年会議所 事務局 (担当:丸山)
 TEL:025-757-5111 FAX:025-752-7332
 ※お問い合わせ 担当責任者 大島 博

※ご記入頂いた、個人情報 は 当事業の運営管理以外には一切使用致しません。