**ごみ拾い大会！！**

**『ゼロゴミッション』～チームでゴミを撤去せよ～**

参加申込書

**申込書に記載の上、直接・郵送・ファックスの**

**いずれかの方法で下記の宛先まで申込みください**

**苫小牧市環境衛生部ゼロごみ推進室ゼロごみ推進課**

**〒059-1364 苫小牧市字沼ノ端2番地の25**

**ＦＡＸ ： 0144-55-3929**

* 1チームあたり3～5名で申し込みをしてください。
* 年齢は以下の該当する区分に丸を付けてください。

1.　未就学児　　2.　小学生　　3.　中学生～64歳　　4.　65歳以上

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 | (記入例：ゼロごみファイブ) | |
|  | |
| チーム紹介  （５０文字程度） | (記入例：職場の仲間５人で、ごみ拾いをゲーム感覚で楽しみます) | |
|  | |
| 代表者  （メンバー１） | (氏名) | (年齢)※該当する番号に〇 |
|  | 1　　2　　3　　4 |
| (住所) | (電話番号) |
|  |  |
| メンバー２ | (氏名) | (年齢)※該当する番号に〇 |
|  | 1　　2　　3　　4 |
| メンバー３ | (氏名) | (年齢)※該当する番号に〇 |
|  | 1　　2　　3　　4 |
| メンバー４ | (氏名) | (年齢)※該当する番号に〇 |
|  | 1　　2　　3　　4 |
| メンバー５ | (氏名) | (年齢)※該当する番号に〇 |
|  | 1　　2　　3　　4 |
| 競技では、交通ルールを守って安全に十分注意してください。  また、万が一の事故の場合、大会で加入している傷害保険の  内容以上の補償はいたしかねますので、予めご了承ください。 | | (左記説明を読み同意する  場合○をご記入ください) |
| 同意します |

**太枠内にご記入のうえ申込みください**