

## 第4回 西日本モデルロケット大会参加申し込み

2024/11/16 やまみ三原運動公園

第4回 西日本モデルロケット大会参加申し込み			
団体名 (学校名)			
参加者 氏名		年齢	
住所			
保護者（参加者が未成年の場合）			
保護者 氏名			
保護者 住所			
連絡先			
連絡先TEL			
連絡先 メールアドレス			
自動車保険、傷害保険、火災保険などの賠償責任保険等の加入（○で囲んでください）			
保険加入の 有無	保険加入あり	保険加入なし	

## 第4回 西日本モデルロケット大会参加申し込み

2024/11/16 やまみ三原運動公園

第4回 西日本モデルロケット大会参加申し込み			
団体名 (学校名)			
参加者 氏名		年齢	
住所			
保護者（参加者が未成年の場合）			
保護者 氏名			
保護者 住所			
連絡先			
連絡先TEL			
連絡先 メールアドレス			
自動車保険、傷害保険、火災保険などの賠償責任保険等の加入（○で囲んでください）			
保険加入の 有無	保険加入あり	保険加入なし	