

第2回 全日本ペーパーロケット大会参加申し込み

2026/12/06 ふくやまふれ愛ランド

団体名 (学校名)			
(ふりがな) 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	