

東京2020オリンピック聖火リレー 滋賀県 出発式・セレブレーション観覧申込書  
(東京2020オリンピック聖火リレー滋賀県実行委員会)

【申込代表者】

ふりがな	
氏名	

※苗字・ミドルネーム・名前にそれぞれスペースを空けて下さい。

年齢		歳	※2021年4月1日現在
----	--	---	--------------

【同行者】

ふりがな	
氏名	

※苗字・ミドルネーム・名前にそれぞれスペースを空けて下さい。

年齢		歳	※2021年4月1日現在
----	--	---	--------------

【申込代表者ご住所・連絡先】

連絡先	住所	〒
	Email	

【同行者ご住所・連絡先】※申込代表者と異なる場合のみ記載してください。

連絡先	住所	〒
	Email	

観覧 希望場所		出発式会場(5/27高島市 マキノピックランド)
		セレブレーション会場(5/27大津市 大津港業務用地)
		セレブレーション会場(5/28長浜市 豊公園)

※観覧を希望する欄に「○」印を付けてください。

同意事項		募集案内に記載の「注意事項」の内容に同意します。
------	--	--------------------------

※必ず○印を付けてください。同意事項に「○」印が入っていない場合の申し込みは、受け付けできません。

東京2020オリンピック聖火リレー 滋賀県 出発式・セレブレーション観覧申込書  
(東京2020オリンピック聖火リレー滋賀県実行委員会)

【申込代表者】

ふりがな	おうみ たろう
氏名	淡海 太郎

※苗字・ミドルネーム・名前にそれぞれスペースを空けて下さい。

年齢	40 歳	※2021年4月1日現在
----	------	--------------

【同行者】

ふりがな	おうみ はなこ
氏名	淡海 花子

※苗字・ミドルネーム・名前にそれぞれスペースを空けて下さい。

年齢	15 歳	※2021年4月1日現在
----	------	--------------

【申込代表者ご住所・連絡先】

連絡先	住所	〒 525-1234 滋賀県大津市京町●一△
	Email	123@.....

【同行者ご住所・連絡先】※申込代表者と異なる場合のみ記載してください。

連絡先	住所	〒
	Email	

観覧希望場所	<input checked="" type="radio"/>	出発式会場(5/27高島市 マキノピックランド)
	<input type="radio"/>	セレブレーション会場(5/27大津市 大津港業務用地)
	<input type="radio"/>	セレブレーション会場(5/28長浜市 豊公園)

※観覧を希望する欄に「○」印を付けてください。

同意事項	<input checked="" type="radio"/>	募集案内に記載の「注意事項」の内容に同意します。
------	----------------------------------	--------------------------

※必ず○印を付けてください。同意事項に「○」印が入っていない場合の申し込みは、受け付けできません。