

地域交流スポーツフェスティバル

お名前

生年月日（西暦） 年 月 日（ ）歳
性別 ①男 ②女 ③無回答

【アンケート】

- Q1お住いの地域について ①青葉区 ②宮前区 ③都筑区 ④その他
Q2参加形態について ①一人で参加 ②友人と参加
③親子（家族）で参加 ④夫婦で参加

お名前

生年月日（西暦） 年 月 日（ ）歳
性別 ①男 ②女 ③無回答

【アンケート】

- Q1お住いの地域について ①青葉区 ②宮前区 ③都筑区 ④その他
Q2参加形態について ①一人で参加 ②友人と参加
③親子（家族）で参加 ④夫婦で参加

お名前

生年月日（西暦） 年 月 日（ ）歳
性別 ①男 ②女 ③無回答

【アンケート】

- Q1お住いの地域について ①青葉区 ②宮前区 ③都筑区 ④その他
Q2参加形態について ①一人で参加 ②友人と参加
③親子（家族）で参加 ④夫婦で参加

代表者電話番号

※ご家族様でご参加される場合以外は、お一人様ずつご記入をお願いします。
※本紙は参加された皆様の保険加入のために回収させていただいております。