

SAGA 2024 会場観戦 【申込用紙】

1 代表者連絡先、参加人数

代表者名 (ふりがな)			参加人数	
住所				
日中連絡先		FAX番号		
メール				
団体名等 (あれば)				

2 観戦希望内容

第3希望までお伺いしますが、希望競技については、“すべて異なる競技”を選択してください。
日程については“観戦が可能な日時”を全て記入してください。
会場の都合上、ご希望にそえない場合がございます。

	希望競技	希望競技会場	希望競技期間中、 観戦が可能な 日及び時間帯
第1希望			
第2希望			
第3希望			

9月中旬までには佐賀県選手の出場日程が決定します。佐賀県選手が出場する日程の連絡について
(連絡を希望する / 連絡を希望しない)

3 備考欄(ご質問・ご要望がありましたら自由に記載してください。)

※申込み期間：令和6年6月3日（月）～7月31日（水）

【申込先】 SAGA2024佐賀市実行委員会 担当 坂井真梨子 宛て
 [郵 送] 〒840-0831 佐賀市松原1丁目3-5 まるなかビル4階
 [F A X] 0952-20-5008
 [メール] kokusposomu@city.saga.lg.jp

【裏面に記載例あり】

SAGA 2024 会場観戦 【申込用紙】

記入例

1 代表者連絡先、参加人数

代表者名 (ふりがな)	国スポ 太郎 (こくすぽ たろう)		参加人数	8人
住所	佐賀市松原一丁目3-5 まるなかビル4階			
日中連絡先	090-1234-5678	FAX番号	0952-20-5008	
メール	kokusposomu@city.saga.lg.jp			
団体名等 (あれば)	レクリエーションサークル さがスポ			

2 観戦希望内容

第3希望までお伺いしますが、希望競技については、“すべて異なる競技”を選択してください。
日程については“**観戦が可能な日時**”を全て記入してください。
会場の都合上、ご希望にそえない場合がございます。

	希望競技	希望競技会場	希望競技期間中、 観戦が可能な 日及び時間帯
第1希望	陸上競技	SAGAスタジアム	10月11日(金)午前・午後 10月15日(火)午前・午後
第2希望	ラグビーフットボール	SAGAサンライズパーク ボールフィールド	10月7日(月)午前 10月8日(火)午前
第3希望	水泳(水球)	SAGAアクア	期間中であればいつでも

9月中旬までには佐賀県選手の出場日程が決定します。佐賀県選手が出場する日程の連絡について

(**連絡を希望する** / 連絡を希望しない)

3 備考欄(ご質問・ご要望がありましたら自由に記載してください。)

**・足を痛めているメンバーがいるため、出入り口付近を希望したいです。
・急用時に代表者につながらない場合はこちらにご連絡ください
→090-2345-6789(国スポ 花子)**

※申込み期間：令和6年6月3日(月)～7月31日(水)

【申込先】 SAGA2024佐賀市実行委員会 担当 坂井真梨子 宛て
[郵 送] 〒840-0831 佐賀市松原1丁目3-5 まるなかビル4階
[FAX] 0952-20-5008
[メール] kokusposomu@city.saga.lg.jp