

第45回 土佐市大綱まつり

『チーム対抗戦綱引き』参加申込書

1. 部門 子供部門 ・ 大人部門（男性 女性）

（該当箇所を○で囲んでください。）

令和7年7月1日受付開始（先着順）

2. チーム名

3. チーム責任者

氏 名

住 所

T E L

F A X

携帯 TEL

携帯又は PC アドレス

4. チームのキャッチフレーズ等をお書きください。（当日、チーム紹介時に使用いたします。）

上記のとおり申し込みます。

令和7年 月 日

土佐市大綱まつり実行委員会

会長 片岡 賢 様

チーム名

土佐市大綱まつり実行委員会（土佐市商工会内） （担当：坂本）

FAX 088-852-1263

※お申込みはFAXもしくは商工会までお持ちください。