**特別国民体育大会第４３回九州ブロック大会**

**派遣費支給対象者追加希望回答書**

　このことについて、下記のとおり回答します。

（　　　）　追加希望する　（　　　）　追加希望しない

○追加希望する種別・選手名

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　別 | 選　　手　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

競技団体名

競技団体長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記載責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

責任者連絡先電話番号

（　回答送付先　）

〒852-8118 長崎県長崎市松山町2-5　県営野球場内

公益財団法人長崎県スポーツ協会内

国民体育大会派遣支給業務　担当　廣瀬　伸彦

ＴＥＬ：095-845-2083　ＦＡＸ：095-848-7749

メール：hirose@nagasakiken-sports.com