令和　　年　　月　　日

　河北町長　　　　　　　　　様

所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

参　加　証　明　書

　当団体に所属する　　　　　　　　　は、下記の大会に参加したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |
| 種目 |  |
| 開催日 |  |
| 開催地 |  |