

申込み種別 【 中学生 】 の部

〔 条件： 代表者・監督は大人とし、チーム編成は自由とする。 〕

フ リ ガ ナ	
チーム名	

※運営上、チーム名の変更をお願いする場合がございます。

学校名〔 _____ 〕

代表者	(フリガナ) _____	住所 連絡先	_____
監督	(フリガナ) _____	住所 連絡先	(TEL) _____
NO	フ リ ガ ナ 選手名	背番号	年齢 住 所
1	_____		
2	_____		
3	_____		
4	_____		
5	_____		
6	_____		
7	_____		
8	_____		
9	_____		
10	_____		
補助員 2名	_____		

※背番号は、ユニフォームのあるチームのみ記入。

※記入は濃くはっきりと、また、電話番号は連絡できるものをお書きください。

※補助員は、ボールパーソン等で運営のご協力をいただきます。必ず記入をお願いします。

大会の趣旨を理解し、ここに本大会への参加を申し込みます。

令和4年 _____ 月 _____ 日 代表者名 _____

※FAXでお申し込みの場合は着否を必ず大会事務局にご確認ください。

着否確認後申し込み完了とさせていただきます。

(問合せ先)鹿嶋市スポーツ協会 TEL: 0299-83-1607 FAX: 0299-83-1609