第29回鹿嶋市フットサル大会申込書　★NO.

申込み種別　【小学女子】の部

条件：学校単位で3年生から6年生のチーム編成とする。
代表者・監督は大人とする。大人の競技参加は不可。

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	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	住　所 連絡先	(TEL)
監　督	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	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（大人）				

※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