

青少年長縄とび大会 参加申込書

【申込日：平成 年 月 日】

【申込No. 】

チーム名				監督名 (成人者)	
監督者 住 所				携帯電話	
				電話番号	
No.	選 手 名	学年	住 所	電 話 番 号	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
No.	送迎者氏名		住 所	電 話 番 号	
1					
2					
3					
4					

行事保険加入のため、必ず選手の方・選手を送迎される方の氏名等ご記入ください。

【申し込み先】印西市教育委員会 教育部生涯学習課 生涯学習推進班

F A X : 0476-42-0033

E-mail : syougaku@city.inzai.lg.jp