青少年長縄とび大会　参加申込書

【申込日：平成　　年　　月　　日】

【申込№　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | | |  | | | 監　督　名  （成人者） |  | | |
| 監督者  住　所 | | |  | | | 携帯電話 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| № | | 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 | |  | |  |  | | |  | |
| № | | 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

ＦＡＸ：0476-42-0033

E-mail：syougaku@city.inzai.lg.jp