

参 加 申 込 書

チーム名（所属チーム名）		（ ）		出場クラス U－10・U－8
代表者氏名（フリガナ）				
代表者住所			TEL	
キャプテン（フリガナ）				
No.	番号	（ フ リ ガ ナ ） 氏 名		学 年
1		（ ）		
2		（ ）		
3		（ ）		
4		（ ）		
5		（ ）		
6		（ ）		
7		（ ）		
8		（ ）		
9		（ ）		
10		（ ）		

- ※1 チーム名は、各参加チームで決定してください。ただし、所属チーム名を必ず記入してください。
- 2 「番号」欄には、ユニフォームの背番号を記入してください。
(ユニフォームの無いチームを除く。)

締切り 4 月 25 日（金）

体育館FAX 0736－32－9650

体育館メール hashi-tai@coral.cypress.ne.jp

