

まつりつくば 2018 スポーツ鬼ごっこ大会 (U-12) 参加申込書

チーム名			
代表者名			
代表者連絡先	〒	TEL :	FAX :
引率責任者名		引率責任者 連絡先	Mobile :

チーム構成

	監督	帯同審判 (監督と重複可。副審ができる方)	
氏名			
	選-手氏名	学年	学校名
1		年	小学校
2		年	小学校
3		年	小学校
4		年	小学校
5		年	小学校
6		年	小学校
7		年	小学校
8		年	小学校
9		年	小学校
10		年	小学校
11		年	小学校
12		年	小学校

1 チーム 7名～12名 (男女混合可)

申込め切：平成 30 年 7 月 27 日 (金) 必着 (※応募多数の場合、抽選となります。)

申込先： **FAX** 029-854-8531

**郵送** 〒305-8555 つくば市研究学園一丁目 1 番地 1

つくば市体育協会 まつりつくばスポーツ鬼ごっこ大会 宛