**令和２年度つくば市スポーツ鬼ごっこ大会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| カテゴリー（※該当するカテゴリーに〇） | U-9の部　　　　　　　U-12の部　　　　　　シニアの部 |
| 代表者名 |  |  |
| 代表者連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：FAX： |
| 引率責任者名 |  | 引率責任連絡先 | Mobile： |

チーム構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 監　督 | 帯　同　審　判（監督と重複可） |
| 氏名 |  |  |  |
|  | 選手氏名 | 学年（シニアは年齢） | 学校名（シニアは不要） |
| １ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ２ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ３ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ４ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ５ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ６ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ７ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ８ |  | 年(歳) | 小学校 |
| ９ |  | 年(歳) | 小学校 |
| 10 |  | 年(歳) | 小学校 |
| 11 |  | 年(歳) | 小学校 |
| 12 |  | 年(歳) | 小学校 |

　1チーム　７名～１２名（男女混合可）

　申込〆切：９月１７日（木）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

つくば市スポーツ協会 つくば市スポーツ鬼ごっこ大会 宛