

令和3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○)	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 :
ビブス又は ユニホーム	有 ・ 無	※有の場合	カラー ()

チーム構成 (監督・選手)

	氏名	学年(年齢)	住所	電話番号
監督		歳		
1		年(歳)		
2		年(歳)		
3		年(歳)		
4		年(歳)		
5		年(歳)		
6		年(歳)		
7		年(歳)		
8		年(歳)		
9		年(歳)		
10		年(歳)		
11		年(歳)		
12		年(歳)		

※選手7名以上

引率者 (U-9・U-12 の部のみ)

	氏名	年齢	住所	電話番号
1		歳		
2		歳		
3		歳		
4		歳		

※当日、入館できる人は参加申込書に記載された監督・選手・引率者のみです。入館する人は必ず健康チェックシートを記入して受付に提出してください。