**まつりつくばスポーツパーク２０２４　５人制スポーツ鬼ごっこ大会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | | |
| 代表者名 |  | 連絡先  (携帯電話) |  |
| メールアドレス |  | | |

※連絡先は、必ず当日連絡が取れる携帯電話等の番号を記載してください。

当日詳細の連絡はメールにて行いますので、メールアドレスは必ず記入して下さい。

チーム構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 監　督 | 帯　同　審　判（監督と重複可。審判ができる方） | | |
| 氏名 |  |  | |  |
|  | 選　手　氏　名 | | 学年  (成人は記入不要) | 備　考 |
| １ |  | | 年 |  |
| ２ |  | | 年 |  |
| ３ |  | | 年 |  |
| ４ |  | | 年 |  |
| ５ |  | | 年 |  |
| ６ |  | | 年 |  |
| ７ |  | | 年 |  |
| ８ |  | | 年 |  |
| ９ |  | | 年 |  |
| 10 |  | | 年 |  |

　1チーム　５名以上（10名以上登録する場合は、適宜枠を増やして下さい。）

申込〆切：2024年８月９日（金）必着

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

　　　　　　　　　一般社団法人つくば市スポーツ協会　宛

　　　　　メール　tukubashitaikyo1@bz01.plala.or.jp