**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）

申込〆切：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