

令和5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 :
ピブス又は 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)	備考
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)	
13		年(歳)	
14		年(歳)	
15		年(歳)	
16		年(歳)	

※選手7名以上

駐車券購入枚数 (¥1,070/枚)

枚
