

平成 29 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 :
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	背番号	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)