別紙

　令和元年度

ソフトドッジボール交流大会 参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | ふりがな |  | 備　考 |
|  | チーム名 |  |  |

No.欄・備考欄は記入しないでください。

※読みづらかったり極端に長いチーム名は避けてください。

【連絡担当者】※参加者の保護者、先生など

小学校（団体）名：

氏名：

連絡先住所：佐倉市

連絡先：TEL 　　　　　　　　　　　　FAX

|  |
| --- |
| ※保護者・引率されるかたで、当日、線審（ラインズマン）にご協力いただけるかたがいらっしゃいましたら、お名前等をご記入ください。よろしくお願いします。 |
| 協力者氏名：住所：　　　　　　　　　　　　　TEL： |

|  |
| --- |
| ※練習用ボールの希望 |
| **有　・　無** |

【参加者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 学年 | 性別 | 選手氏名 | 住　　所 | TEL |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 9 | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

申込手順　～ 連絡担当者のかたへ ～

　　 参加者が集まったら、この「参加申込書」(別紙)に記入し、**6月7日（金）までに事務局へFAXもしくは持参**してください。→ **FAX番号：486 -2118**

　　　＊受付印が押された「参加申込書」が事務局からFAXで返信されます。

　　　　２～３日しても送り返されない場合は事務局まで電話で連絡をしてください。

　　　＊先着４2チームとさせていただきます（定数に達したら締切ります）。

**※参加者に変更があった場合は、事務局まで必ずご連絡ください。**

 ※大会で撮影した写真をＨＰや広報紙に掲載させていただくことがありますので

参加申込書類の提出先 　　　　　　　　　　　　　　　TEL 043-484-6190

　　　　　事務局(佐倉市健康こども部児童青少年課)　　FAX 043-486-2118

ご了承のうえ申し込みください。