

第15回 あすなろ杯ドッジボール大会参加申込書

申込み日 年 月 日

チーム名	(ふりがな)	ビブス レをして 下さい	<input type="checkbox"/> ナンバー入りユニフォーム ビブス 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
代表者氏名	〒	代連 表絡 者先	TEL	監督
代表者住所			FAX	コーチ
			E-mail	マネージャー
参加する カテゴリー	(A) あすなろ杯(3~5年生) (B) たけのこ杯(1~3年生)		帯同審判	別紙申請
	※参加するカテゴリーに○をしてください		運営スタッフ	別紙申請

注：個人賞がありますので、大会当日のゼッケン番号と同じ番号で申し込みをお願いします。

No	氏 名	フリガナ	学 校 名	学年	男女
1				年	男・女
2				年	男・女
3				年	男・女
4				年	男・女
5				年	男・女
6				年	男・女
7				年	男・女
8				年	男・女
9				年	男・女
10				年	男・女
11				年	男・女
12				年	男・女
13				年	男・女
14				年	男・女
15				年	男・女
16				年	男・女
17				年	男・女
18				年	男・女
19				年	男・女
20				年	男・女

※別紙、帯同審判および運営スタッフの申し込みをお願いします。又お弁当業者の協賛をいただいておりますので
 ※お弁当業者の協賛をいただいておりますので、お弁当のご購入にご協力を頂けると助かります。