スポーツ鬼ごっこ大会参加申込書

（２月８日開催　　会場：ぷれすぽ胎内）

年　　月　　日

チーム名	□やらにゃんコース □や　る　みコース
代表者名	
住　　所	〒　　－
電　　話	（　　）
チーム構成 （7～10名）	小学生　５～６年生（　　名）３～４年生（　　名） １～２年生（　　名） 合計　（　　名）
ゼッケンNo.1	選手名：
ゼッケンNo.2	選手名：
ゼッケンNo.3	選手名：
ゼッケンNo.4	選手名：
ゼッケンNo.5	選手名：
ゼッケンNo.6	選手名：
ゼッケンNo.7	選手名：
ゼッケンNo.8	選手名：
ゼッケンNo.9	選手名：
ゼッケンNo.10	選手名：

※個人情報について　ご記入いただきました個人情報は、当大会開催以外の目的には使用しません。

※　ぷれすぽ胎内窓口、ＦＡＸ、Ｅメールいずれかでお申込みください。

申込期限／２月１日（日）

ＦＡＸ：４３－０００４

Ｅメール：tainai-bg@pop.shibata.ne.jp

Ｅメールの場合は上記記入欄の内容を箇条書きにしてください。
（ファイル添付でも可）

お問合わせ先：ＮＰＯ法人スポーツクラブたいない　☏４３－０００３
胎内市清水９－７　胎内市総合体育館内（ぷれすぽ胎内）