

令和6年9月21日(土) 茅ヶ崎市総合体育大会 団体戦 申込書

大会名		茅ヶ崎市総合体育大会 団体戦				
チーム名		参加内訳		男子	チーム	
				女子	チーム	
連絡先	氏名			TEL携帯		
	住所	〒				
チーム名				チーム名		
ランク	男子・女子			ランク	男子・女子	
A・B	選手名	年齢		A・B	選手名	年齢
1				1		
2				2		
3				3		
4				4		
5				5		
チーム名				チーム名		
ランク	男子・女子			ランク	男子・女子	
A・B	選手名	年齢		A・B	選手名	年齢
1				1		
2				2		
3				3		
4				4		
5				5		

男子・女子に○を、またAランク・Bランクに○をしてください。

複数チームは強い順にABCDを付けてください。

例：○○クラブA、○○クラブB、○○クラブC

(※足りない場合はコピーしてください)

(同意確認欄) ※チーム責任者の欄にサインしてください

上記参加メンバー全員に茅ヶ崎市体育館の駐車場は利用できないことを伝え、全員承諾済。
体育館は8:30を過ぎてからお越しください。※8:30前に到着して入口で待たないでください。

チーム責任者サイン: _____

参加料 : 無料です

切り離して組合せに使用しますので、恐れ入りますが同じものを2枚送ってください。

郵送：令和6年8月15日(木)必着