

八代地区中学生スポーツ大会  
団体戦の部 申込書 No.

団体名		責任者氏名	
		責任者住所	
		連絡先	電話 -

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

☆ チーム名 ( )

	氏名	学年	性別
監督			
先鋒			
中堅			
大将			

◎審判をしていただける先生の氏名  
(1チーム1名以上)

(称号段位 段)	(称号段位 段)

※名前にフリガナをお願いします。

※ 提出期限を **9月 27日** 必着 をお願いします。

※合同チームを希望される方は、チーム名に**合同チーム希望**と記載して下さい。

※足りない場合は、コピーしてください。(その場合は、「No.」の記入をお願いします。)

# 八 代 地 区 中 学 生 ス ポ ー ツ 大 会

## 中学生 個人戦の部 申込書 No.

団 体 名	責任者氏名	
	責任者住所	
	連絡先	電話 -

○個人戦の部

男子の部		
	出場選手名	学年

女子の部		
	出場選手名	学年

※組合せ抽選会を**9月28日（木）19：00～八代市武道館2階**にて行います。立会出来る方は、出席頂けるようお願いします。

◎組合せ抽選会立会頂ける先生名

--

◎審判をしていただける先生の氏名  
(1チーム1名以上)

(称号段位 段)	(称号段位 段)

※名前にフリガナをお願いします。

※ 提出期限を **9月 26日** 必 着 をお願いします。

※足りない場合は、コピーしてください。(その場合は、「No.」の記入をお願いします。)