

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6日** 必着 でお申し:

※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。)