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　　－

〇個人戦の部

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9日（月）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　　6 日**　　必　着　でお願いしま

※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。