

焼津市スポーツ少年団交流大会

参加申込書（雨天の場合 ☂ ）

申し込み期限 11月2日（金）厳守

申し込み先FAX
《668-9340》

少年団名 _____

当日参加する指導者・保護者 _____ 人

団員 _____ 人

(応援参加含む)※登録をしている事

合計 _____ 人

連絡責任者 _____

(携帯 _____)

※前日に連絡できる方の番号を記入してください。

当日責任者 _____

補助員 _____

1. メディシンボール・・・・・・・・男女とわず何チームでも

	選	手	氏	名
A チーム				
B チーム				
C チーム				

2. 大玉ころがし・・・・・・・・男女とわず何チームでも

	出発地点	選	手	氏	名
A チーム	A地点				
	C地点				
B チーム	A地点				
	C地点				
C チーム	A地点				
	C地点				
D チーム	A地点				
	C地点				
E チーム	A地点				
	C地点				