

焼津市スポーツ少年団体力テスト申込書

少年団名 スポーツ少年団

申し込み先FAX
《668-9340》

代表

(連絡先電話番号)

申込期限 平成30年11月23日(金)

(// FAX)

当日参加する指導者・保護者氏名 () ()

() ()

*講習会 11/27 (金)に参加して下さる方は () ()

お名前の前に○印をお願いします。 () ()

期 日 平成30年12月9日(日) 午前の部 9時00分～12時

午後の部 13時00分～17時

場 所 焼津体育館

希望する方に○を付けて別紙参加者名簿と一緒に提出してください。(FAX可)

1 12月9日の体力テスト 午前の部 に参加します。

参加団員数 人

2 12月9日の体力テスト 午後の部 に参加します。

参加団員数 人

※ 上記のいずれかに必ず参加して下さい。

止むを得ず独自でやる場合は、期日・場所・人数・判定員の氏名を報告して下さい。

期 日	平成 年 月 日	場 所	
参加人数	名		
判定員氏名		判定員氏名	