

第69回西尾市市民体育大会 参加申込書

弓道競技

所属名（学校名）

※高校生未満の方は、保護者名をお願いします。（個人参加のみ）

代表者名（保護者名）

住所

電話番号

種目	一般・高校・中学			
性別	男子	女子	参加者数	人
チーム名				
選手名	年齢又は学年			

----- 以下、学校関係のみ記入して下さい。 -----

上記のとおり申込みます。

令和5年 月 日

学校名

学校長

印