

第69回西尾市市民体育大会 参加申込書

サッカー競技

所属名  
(学校名)

---

代表者名  
(保護者名)

---

住所

---

電話番号

---

種目	小学生クラブチーム 中学校 A ・ 中学校 B		
	チーム名	参加者数	人
選手名	年齢又は学年		
主			
副			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(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