第６９回西尾市市民体育大会　参加申込書

インディアカ競技

所　　属　　名

※中、高生チームの方は、保護者名をお願いします。

代　表　者　名
（保護者名）

住　　所

電　話　番　号

種　　目	混合の部　・　女子の部　・　シニア混合の部		
チ　ー　ム　名		参加者数	人
選　　手　　名		年齢又は学年	