

第70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6年 月 日

学 校 名

学 校 長

印