

まつりつくばスポーツパーク 2024 5人制スポーツ鬼ごっこ大会
参加申込書

チーム名			
代表者名		連絡先 (携帯電話)	
メールアドレス			

※連絡先は、必ず当日連絡が取れる携帯電話等の番号を記載してください。

当日詳細の連絡はメールにて行いますので、メールアドレスは必ず記入して下さい。

チーム構成

	監 督	帯 同 審 判 (監督と重複可。審判ができる方)	
氏名			
	選 手 氏 名	学 年 (成人は記入不要)	備 考
1		年	
2		年	
3		年	
4		年	
5		年	
6		年	
7		年	
8		年	
9		年	
10		年	

1 チーム 5名以上 (10名以上登録する場合は、適宜枠を増やして下さい。)

申込〆切: 2024年8月9日(金) 必着

申込先: FAX 029-854-8531

郵送 〒305-8555 つくば市研究学園一丁目1番地1
一般社団法人つくば市スポーツ協会 宛

メール tukubashitaikyo1@bz01.plala.or.jp