

第12回 小学生スーパードッジボールKOTOチャンピオンズリーグ予選会

第17回 深川北スポーツセンター

小学生スーパードッジボール大会 参加申込書

1. 申込方法 必要事項を記入のうえ、深川北スポーツセンターまで直接お持ちいただくか、ファックスでお申込み下さい。（申込みは、大会対象小学校に限ります）  
 ※同学校・同学年の8名以上15名以下の男女混合で編成してください。  
 ※申し込み前に必ず控えをお取りください。  
 ※ここで提出していただいた個人情報は、この事業以外での利用はいたしません。

2. 締め切り 平成 30 年 11 月 20 日 火 曜 日 必着

小学校名・学年	小学校								年生			
ふりがな												
チーム名（12文字以内） ※記号類は使用しないでください												

予定しているユニフォームの該当する方に○をして、色をご記入下さい。

ユニフォーム	体操着・オリジナル(お揃いTシャツ等)	色	
--------	---------------------	---	--

チーム引率者（保護者） ※必ず記入してください。大会当日、引率可能な方をお願いします。

ふりがな 氏名		電話番号	
住所	江東区		

新聞雑誌等への写真掲載の可否について ※可・否どちらかに必ず○を記入してください。

No.	氏 名	ふりがな	性別	写 真 掲 載	電話番号
1 (キャプテン)				可・否	
2				可・否	
3				可・否	
4				可・否	
5				可・否	
6				可・否	
7				可・否	
8				可・否	
9				可・否	
10				可・否	
11				可・否	
12				可・否	
13				可・否	
14				可・否	
15				可・否	

問い合わせ先

深川北スポーツセンター

電話番号 03-3820-8730

担当者 佐藤・高橋

FAX 03-3820-8731

FAXの方は、送信後センターに、確認のお電話をお願いします。