

第17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16回 深川スポーツセンター
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、深川スポーツセンターまで直接お持ちいただくか、メール、ファックスにてお申込み下さい。（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

令和5年11月12日 日曜日 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		

ホームページ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
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

深川スポーツセンター

電話番号 3820-5881

担当者 森田・岡村

FAX 3820-5884

FAX・メールの方は送信後センターに、
確認のお電話をお願いします。