

第19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29回 東砂スポーツセンター

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、東砂スポーツセンターのメールにてお申込みください。
(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. 締切

令和7年11月14日 金曜日 締切

※休館日：10/14(火) 10/27(月) 11/10(月)

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。
午前の部・午後の部それぞれ引率者1人につき1チームまででお願いします

ふりがな 氏名		電話番号	
住所	江東区		
メールアドレス			

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