

## 申込み種別 【 中学生 】 の部

条件： 代表者・監督は大人とし、チーム編成は自由とする。

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| フ    | リ | ガ | ナ |
| チーム名 |   |   |   |

※運営上、チーム名の変更をお願いする場合がございます。

学校名〔 \_\_\_\_\_ 〕

|           |                           |     |             |     |
|-----------|---------------------------|-----|-------------|-----|
| 代表者       | (フリガナ) _____              | 住 所 | _____       |     |
|           |                           | 連絡先 | (TEL) _____ |     |
| 監 督       | (フリガナ) _____              | 住 所 | _____       |     |
|           |                           | 連絡先 | (TEL) _____ |     |
| NO        | フ<br>リ<br>ガ<br>ナ<br>選 手 名 | 背番号 | 年齢          | 住 所 |
| 1         | _____                     |     |             |     |
| 2         | _____                     |     |             |     |
| 3         | _____                     |     |             |     |
| 4         | _____                     |     |             |     |
| 5         | _____                     |     |             |     |
| 6         | _____                     |     |             |     |
| 7         | _____                     |     |             |     |
| 8         | _____                     |     |             |     |
| 9         | _____                     |     |             |     |
| 10        | _____                     |     |             |     |
| 補助員<br>2名 | _____                     |     | _____       |     |

※背番号は、ユニフォームのあるチームのみ記入。

※記入は濃くはっきりと、また、電話番号は連絡できるものをお書きください。

※補助員は、ボールパーソン等で運営のご協力をいただきます。必ず記入をお願いします。

大会の趣旨を理解し、ここに本大会への参加を申し込みます。

令和3年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 代表者名 \_\_\_\_\_

※FAX、又は郵送でお申し込みの場合は着否を必ず大会事務局にご確認ください。

**着否確認後申し込み完了**とさせていただきます。

(問合せ先) カシマススポーツセンター TEL : 0299-83-1600 FAX : 0299-83-1633