

第2回輪投げ大会 参加申込書

(小学生・ファミリーの部)

チーム名	ユニークなチーム名をつけてください	
責任者氏名	ふりがな	携帯電話
		住所
参加者氏名	ふりがな	小学校
		年 生
参加者氏名	ふりがな	小学校
		年 生
参加者氏名	ふりがな	小学校
		年 生

小学生の参加者は、名前の右側に学校と学年を記入してください。

申込締め切り:令和4年1月31日

提出先:森町総合体育館(FAX可 85-1117)

- ・ FAXで提出した場合は、総合体育館に確認の電話をしてください
- ・ 提出した申込書はコピーを取った後にお返しします

森町総合体育館

電 話 0538-85-4191

FAX 0538-85-1117