

第 29 回取手市小学生ドッジボール大会参加申込書

チーム名			
監督者（責任者）	氏名		
	住所	電話	
	E-mail : (大会に関する情報をお送りします)		
緊急連絡先	氏名	電話	

※主将は氏名の前に◎をつけてください。

NO	氏 名	学校名	学 年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

E-mail : fujishiro-sports@city.toride.ibaraki.jp