**令和２年度静岡県スポーツ少年団西部地区交流大会兼**

**第３１回掛川市スポーツ少年団交流大会 「参加申込書」**

　　団　　　名

　　申込者氏名

申込者住所

　　携帯電話

**○駅伝競走**　（１ﾁｰﾑ　５名）※4年生以上（３年生以下はご相談ください）

**↓該当に○を付けてください↓**

**○　チーム名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　男子の部　・　女子の部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※男女混交チームは男子の部とする

**○当日参加者**（父母・指導者は２名程度、団員は５名とさせていただきます）

父母・指導者　　　名 ＋ 団員　　　名 ＝ 合計　　　名

※上記の個人情報は交流大会にのみ使用します。

**提出期限　１0月３１日（土）必着**

**FAX 0537-24-9688**

**E-mail:sposho@kakegawa-taikyo.com**

**※ＦＡＸの場合は確認のお電話をお願いします**

掛川市スポーツ少年団事務局

火曜定休日

担当：仲川

TEL 0537-24-9781

　 FAX 0537-24-9688

E-mail:sposho@kakegawa-taikyo.com