

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