2024年度

スポーツの日記念事業「浜松みんなのスポーツまつり」

スポーツ少年団参加種目「靴-１グランプリ」参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 団名称 |  |
| 申込担当者  氏名 |  |
| 連絡先  （TEL） |  | 緊急連絡先  （携帯） |  |
| 住所 | 〒 | | |

◆ 参加する団員の人数をご記入ください。（小学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | 合計 |
| 男 |  |  |  |  |  |  | 人 |
| 女 |  |  |  |  |  |  |

◆ 参加する指導者・保護者の人数をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 競技に参加 | 人 |  |
| 競技運営員として参加 | 人 | ※ 競技運営員の方は当日、担当者の指示に従って、子どもたちの整列など競技進行のお手伝いをお願いいたします。 |

◆ 駐車券の希望枚数をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 台 | ※ 参加希望団が多い場合は、ご希望枚数の発行が出来ず、台数調整をお願いする場合がございます。（目安１団あたり２～５枚） |

|  |
| --- |
| ※当日は可能な限り公共交通機関のご利用にご協力ください。 |

申込締切 ９月１８日（水）必着（E-mail・FAX可）

申込先 浜松市スポーツ少年団本部

〒435-0016 浜松市中央区和田町８０８－１　２Ｆ

TEL.053-411-8686/FAX.053-411-8687/E-mail info＠sposyou.com