202４年度　第4４回浜松市スポーツ少年団交流会

参加申込書

団名称　　　　　　　　　　担当者氏名・連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | メール: |
| 携帯番号: |

● お手伝い（運営補助）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | 携帯電話 |  |
| FAX または e-mail |  |

＊ 当日の競技運営補助（用具の準備・片付け、選手招集等）をお願いします。

各団から１名ご協力ください。電話は大会当日連絡がとれるよう、携帯電話番号をご記入ください。

● 参加予定人数

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 小学３年生以下 | 小学４年生  ～６年生 | 中学生  ～１９歳 | 指導者  保護者 | 小計 | 合計 |
| 男 |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |

＊ 申込時点での予定人数でかまいません。申込後の増減につきましては、事務局までご連絡ください。

＊ パン取り競争は小学１年～６年生の団員であれば参加可能です。（上記参加予定人数以内で）

＊ 「お楽しみ抽選会」は全員参加です。同一団員の複数種目への参加は可能です。

● 駐車場利用予定台数　　　　　　台（お手伝いの方を除く）

申込締切 ２０２４年１２月１０日（火）必着

申込先 浜松市スポーツ少年団本部事務局

メール：info@sposyou.com　　ＦＡＸ：０５３－４１１－８６８７

今年も中高生や保護者のみなさんにも交流会・抽選会に参加してもらい、いっしょに楽しんでいただきたいと考えております。

多数のご参加をお待ちしております。