

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思います。
多数のご参加をお待ちしております。