

市制65周年記念事業 レクスポ小牧2020 インディアカ競技 参加申込書

チーム名		部門	日イン混合の部 ・ 小牧混合の部
参加資格	小牧市レクスポ推進協議会に ・ 加盟している ・ 加盟していない ※いずれかに○		
ふりがな		連絡先	〒 TEL () -
連絡責任者名		住所	
No.	ふりがな	年齢	〒 TEL () -
	氏名		・在住は住所、在勤は勤務先と所在地、在学は学校名を記入 ・在住・在勤・在学に該当しないレクスポ推進協議会加盟チームの方は住所を記入
監督		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
1		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
2		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
3		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
4		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
5		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:
6		歳	〒 TEL () -
			勤務先・学校名:

- ※ 年齢は、当該年度の4月1日現在の満年齢を記入のこと。
- ※ 監督は選手を兼ねることができる。
- ※ 「小牧市レクスポ推進協議会に加盟している」とは小牧市インディアカ協会・小牧市ショートテニス協会・小牧市フロアボール協会・小牧市ミニテニス協会・小牧市ソフトバレーボール連盟・小牧市ペタンク協会・小牧市タスポニー協会・小牧市パークゴルフ協会のいずれかに登録していることを指します。

令和 年 月 日 参加料 金 円を添えて申し込みます。

申請責任者

