

FAX送信先

086-902-3027

申込み締切

4月10日(水)

厳守!

必要事項をご記入の上、4月10日(水)までに上記宛先までお送りください。

第35回 岡山県青少年相撲選手権大会 参加申込み用紙

学校名 (チーム名)	学年	参加者氏名	身長	体重
	年	ふりがな 様	cm	kg
	年	ふりがな 様	cm	kg
	年	ふりがな 様	cm	kg
	年	ふりがな 様	cm	kg
	年	ふりがな 様	cm	kg
	年	ふりがな 様	cm	kg

団体名 (チーム名)				
学校名	学年	参加者氏名	身長	体重
先 (低学年)	年	ふりがな 様	cm	kg
中 (中学年)	年	ふりがな 様	cm	kg
大 (高学年)	年	ふりがな 様	cm	kg

《責任者・監督》 ※異なる場合は、余白にご記入ください。

ふりがな 氏名 : _____ 学校名 : _____

住所 : 〒 _____

連絡先 : TEL _____

FAX _____

携帯電話 _____

※学年は4月からの新学年で、氏名はふりがなをご記入ください。

※上位入賞者は新聞に掲載されますので、申込書には氏名・学校名(チーム名)・学年(ほか正確にご記入ください)。

個人戦の所属は学校名で掲載されます。

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご利用ください。

※ご参加の皆様からいただいた情報は、厳重に管理・保管させていただきます。

岡山あげはライオンズクラブ <https://www.ageha-lionsclub.org>

QRコードからも
お申し込みが可能です!

