

		協会加入の有無	加入・未加入
チーム名		種別	の部
代表者	氏名	電話	( )
	住所	〒	
連絡責任者	氏名	電話	( )
	住所	〒	

<選手>

	氏名	学年	学校名		氏名	学年	学校名
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

上記のチームの参加を申し込みます。

令和 年 月 日  
 申込者 所属  
 住所

TEL ( )

(関係者記入欄)

- ①受付月日 月 日( ) ②受付者名( )  
 ③受付場所 八・中・碑・駒・区 ④目黒体育協会へFAX 月 日送付  
 ⑤証明確認 免許証・保険証・在勤証明書・その他( )