**第１７回長門市民スポーツフェスティバル**

**パター・de・ビンゴ大会参加申込書**

申込み先：長門市スポーツ協会事務局

 申込期日：９月２０日（金）必着

 参 加 料：１人につき１００円

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者　 | 　　　〒７５９－住所　長門市　　　ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |
| 氏　　名 |
| **Ｎｏ** |  | **性別** | **年齢** |
| **１** | ふりがな |  |  |
|  |
| **２** | ふりがな |  |  |
|  |
| **３** | ふりがな |  |  |
|  |
| **４** | ふりがな |  |  |
|  |
| **５** | ふりがな |  |  |
|  |
| **６** | ふりがな |  |  |
|  |

※小学生だけでチームを編成するときは、保護者が代表者になってください。