**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。