

第57回近畿スポーツ少年大会 参加申込書

○団員

※枚数が足りないときはコピーをして下さい

No.	フリガナ 氏名	性別	学年 (小/中/高)	年齢	生年月日	住所	電話番号 (緊急連絡先)	保護者氏名	所属団名	活動年数	Tシャツ サイズ	送迎バス		アレルギー等 (有る場合は別紙記入)
												往	復	
例	ワカヤマ 和歌山 健	男	中2	13	平成24年1月1日	〒650-0011 和歌山市中央区下山手通4-16-3	090-1234-5678	和歌山 健一	和歌山県リーダー会	5	L	○	×	有 ・ 無
1					年 月 日	〒								有 ・ 無
2					年 月 日	〒								有 ・ 無
3					年 月 日	〒								有 ・ 無
4					年 月 日	〒								有 ・ 無
5					年 月 日	〒								有 ・ 無
6					年 月 日	〒								有 ・ 無
7					年 月 日	〒								有 ・ 無

○リーダー

8					年 月 日	〒								有 ・ 無
9					年 月 日	〒								有 ・ 無
10					年 月 日	〒								有 ・ 無

※ Tシャツ・ポロシャツのサイズについては、要項のサイズ表を参照ください。

※ バス送迎希望の場合は○を、希望しない場合には×を記入してください。

○引率指導者

1					年 月 日	〒								有 ・ 無
2					年 月 日	〒								有 ・ 無

上記の者を適任と認め推薦します。

堺市スポーツ少年団
本部長 中西 一郎 様

令和7年 月 日

スポーツ少年団

代表者