

# 5・6年生公式ドッジボール交流会 参加申込書

窓口保護者	ふりがな	電話番号は、当日連絡可能な番号を記入してください
	氏名 住所	電話番号 E-mailアドレス
その他保護者	ふりがな	電話番号は、当日連絡可能な番号を記入してください
	氏名 住所	電話番号 E-mailアドレス

※交流会当日までに事前連絡する場合、日中連絡を取れる方を窓口保護者欄に記入してください。

学校名（チーム名・団体名）

※チーム名は任意です。学校名のみでも構いません。

	メンバー名	学年 ○印		メンバー名	学年 ○印
①	ふりがな	5	⑨	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
②	ふりがな	5	⑩	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
③	ふりがな	5	⑪	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
④	ふりがな	5	⑫	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
⑤	ふりがな	5	⑬	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
⑥	ふりがな	5	⑭	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
⑦	ふりがな	5	⑮	ふりがな	5
	名前	6		名前	6
⑧	ふりがな	5			
	名前	6			

## ※事前実技指導申し込み

交流会前にスポーツ推進委員が、整列の仕方・ルール説明・実技指導をしますが希望されますか。（できるだけお申込みください。）

事前実技を申し込みますか？（いずれかを○で囲む）→	する • しない • 検討中
---------------------------	----------------

申し込まれるチームは事前実技申込書を提出してください。（希望する場合は、体育館確保後の提出で構いません）