

3・4年生公式ドッジボール交流会 参加申込書

	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
窓口保護者	氏名	電話番号
	住所	E-mailアドレス
	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
その他保護者	氏名	電話番号
	住所	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
※学校が異なる人は名前の下に校名を記入してください。		
①	ふりがな	3
	名前	4
②	ふりがな	3
	名前	4
③	ふりがな	3
	名前	4
④	ふりがな	3
	名前	4
⑤	ふりがな	3
	名前	4
⑥	ふりがな	3
	名前	4
⑦	ふりがな	3
	名前	4
⑧	ふりがな	3
	名前	4

メンバー名		学年 ○印
⑨	ふりがな	3
	名前	4
⑩	ふりがな	3
	名前	4
⑪	ふりがな	3
	名前	4
⑫	ふりがな	3
	名前	4
⑬	ふりがな	3
	名前	4
⑭	ふりがな	3
	名前	4
⑮	ふりがな	3
	名前	4

※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）