

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
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
保護者	氏名	電話番号
	住所	E-mailアドレス

学校名
チーム名

※学校が異なる人は名前の下に校名を記入してください。

※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
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
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

※実技指導申し込み（任意）

指導希望： あり ・ なし	※決まっていなければ未記入でも可
日時 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 場所	
指導前入場時間 (スポーツ推進委員がコート作りをするために、体育館に入場できる時間)	時 分~
駐車場利用： 可 ( 台 ) ・ 不可	