

調布市民体育祭 団体申込書

提出日
年 月 日

競技名		種目		
チーム名			監督氏名	
住所			TEL	
勤務先・学校名				
連絡担当者名			TEL	
E-Mail			携帯電話	
NO	背番号	選手氏名	年齢	住所（自宅または勤務先・学校名）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※コーチは○印、マネージャーは△印をNO欄に付けてください。