

調布市民スポーツまつり

3 x 3 tournament day in CHOFU 参加申込書

チーム名		<input type="checkbox"/> 小学 1~3 年生クラス (男子・女子) <input type="checkbox"/> 小学 4~6 年生クラス (男子・女子)	
代表者氏名		Tel	
住所			
連絡担当者氏名		Tel	
E-Mail			

登録選手

	背番号	フリガナ 氏 名	年齢	学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				

申込資格：調布市に在住、又は、在学、若しくは、在勤の者で構成されたチームであること