**平成２９年度つがる市民スポーツ大会**

**ゲートボール競技参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| チ－ム名 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | 住　所 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 選　手 | 氏　　　名 | 性別 | 年齢 | 備　　　　考 |
| 監　督 |  |  |  |  |
| 選手１ |  |  |  |  |
| 選手２ |  |  |  |  |
| 選手３ |  |  |  |  |
| 選手４ |  |  |  |  |
| 選手５ |  |  |  |  |

　・保険に加入しますので氏名・性別・年齢は正確に記入してください。

　　・学生は備考欄に学校名・学年を記入してください。

・申込期限９月２１日（木）です。

事務局　　特定非営利活動法人つがる市体育協会

つがる市稲垣体育館内　TEL４６－２８５４　　FAX４６－２７６９

Ｅ-mail　npo@tsugaru-taikyou.jp