

提出期限：平成30年4月11日(水)まで

E-mail：taikyo@shunan-taikyo.or.jp

FAX：0834-28-8313

平成30年度 周南市スポーツ少年団総合結団式
参加人員・団対抗リレー走者申込書

団名	スポーツ少年団
参加団員数	名
参加指導者数	名
参加総数	名

団対抗リレー

※出場される部門に✓をいれてください。

※原則1単位団より1チームのエントリーをお願いします。(人数の問題で難しければ、合同チームも可)

合同チームの場合→ と合同チーム

スピード部門

パフォーマンス部門

TOTAL(グラウンド1周)3分間程度で
できる内容をお願いします。

※下の枠内に走者(団員)の氏名をご記入下さい。

	性別	学年	備考
第1走者			
第2走者	性別	学年	備考
第3走者	性別	学年	備考
第4走者	性別	学年	備考

平成 年 月 日

提出責任者

電話
