

第64回町民ビニールボール大会参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

代表住所 _____

電 話 _____

区分	氏 名	年代	性別
監督			
コーチ			
選手1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※監督・コーチが選手として出場する場合は、選手欄にも記入して下さい。

※年齢は満年齢とし、令和8年4月1日を基準日とする。

○締切日 令和8年5月22日（金）

○申込先 柴田町体育協会事務局（柴田町役場3階スポーツ文化振興課）に
申込書を提出願います。FAX可。

○問合せ先 柴田町スポーツ文化振興課

TEL：87-8706 FAX：55-2132