

_____区 子ども会連合会事務局 宛

**第5回神戸市子ども会連合会キンボール大会
出場申込書 兼 選手登録用紙**

低学年 ・ 高学年 ・ 中1～
(1～3年生) (4～6年生)

↑該当に○を入れて下さい

チーム名	
代表者氏名	
住 所	
電 話	
F A X もしくは メールアドレス	

※ 5番からは交替メンバーです。

番号	氏 名	性別	学年	所属単位子ども会名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- * 1人からでも申込み可能です(混合チームに編成される事があります)
 - * 試合は1チーム4名で行います。チーム分けは、小低・小高・中1以上です。
 - * 複数チーム出場の際は用紙をコピーしてお使い下さい。
 - * 締め切りは平成30年1月22日(月)
 - * 提出は各区子ども会連合会に送付ください。
 - * 全国安全共済会に加入していることが参加資格です。
- 必ず安全共済会加入をお確かめ下さい。

★この申込書により得られた個人情報は、当該事業実施のためにのみ使用いたします。