第59回石川県スポーツ少年大会 参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ氏　　名 | 性別 | 学年 | 住　　所 | 電話番号 |
| 食物アレルギー有無 |
| １ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ２ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ３ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ４ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ５ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ６ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ７ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ８ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| ９ |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |
| 10 |  | 男・女 | 小中 | 〒 | 　 　－　 　－　 　 |
| 無・有 (　　　　　) |

　　※用紙不足の場合は、コピーしてください。

　　　　上記のとおり申し込みいたします。

 令和５年　　　月　　　日

 　　　　　　　　スポーツ少年団

 代表指導者

　　上記の者を適格と認め、第59回石川県スポーツ少年大会参加者として推薦します。

　　　　石川県スポーツ少年団本部長 殿

 令和５年　　　月　　　日

 　　　　　　市町スポーツ少年団

 本部長