**第２回　埼玉県キンボールスポーツ交流会　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部 門 | チーム名 | （ふりがな） |
| □ジュニア |  |
| 代 表 者連 絡 先（ジュニア部門は保護者の連絡先を記入ください） | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 携帯TEL |  |
| e-mail |  |
| メンバ― | キャプテンは◎を記入 | 氏名（ふりがな） | 年齢 | 学年も記入 | 性別 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 　　　年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |
|  |  | 歳 | 年 | 男・女 |

★駐車台数の確認のため、車で会場にお越しの方は下記に記載をお願いします。（台数、車種）