

**第79回区民体育大会キンボールスポーツ大会
参加申込書**

申込日:令和 年 月 日

部門 (○をして選択)	1・2・3年生部門	4・5・6年生部門	
	エンジョイビギナー部門		
ふりがな			
チーム名	学校名()		
代表者・代表保護者			
ふりがな	電話番号	携帯 ()	
氏名		自宅 ()	
メールアドレス	@		
住所	〒		
メンバー登録(選手は4名以上)			
選手氏名(ふりがな)		在住・在学・在勤	学年・学校名
1 主将		在住・在学・在勤	年生
			学校
2		在住・在学・在勤	年生
			学校
3		在住・在学・在勤	年生
			学校
4		在住・在学・在勤	年生
			学校
5		在住・在学・在勤	年生
			学校
6		在住・在学・在勤	年生
			学校
7		在住・在学・在勤	年生
			学校
8		在住・在学・在勤	年生
			学校
備考			

※必要事項をご記入の上、申し込みメールの件名に「第79区民体育大会参加申込」と入力して、
中央区キンボールスポーツ連盟のアドレスにメールにてお申込みください。(下記参照)

※参加決定通知は後日メールにてお知らせします。

※記載された参加者の個人情報は、本大会に関する業務のみに使用します。

※他部門・他チームと重複した登録及び参加はできません。

【申込期限】 令和7年12月15日(月)～令和8年1月24日(土)

【問合せ・申込み先】 中央区キンボールスポーツ連盟 メールアドレス chuo.kinball@gmail.com