

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		エンジョイアドバンス部門	
ふりがな				
チーム名	学校名()			
代表者・代表保護者				
ふりがな			携帯	()
氏名			電話番号	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し込みください。（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、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