

「第3回 彩の国カップ・小学生大会」申し込み書

_____ 都 ・ 県

高学年の部 〈 男子 ・ 女子 〉 ・ 低学年の部

参加チーム

チーム名 _____

代表者 _____

連絡先 (住所) 〒 _____

_____ (電話番号)

※ 平成17年11月18日(金)までに必ず下記までFAXお願いいたします。

FAX 048-885-1102 小松原女子高等学校
栗加正

※ 2チーム以上の場合は1チームにつき1枚送付して下さい。

※ 参加申し込みチームには競技要項、メンバー表等の案内を送付致します。