

令和6年度 すぱーくゲートボール大会 参加申込書

FAX 番号 0493-23-8898

チーム名		
番号	選手氏名	性別
1		男・女
2		男・女
3		男・女
4		男・女
5		男・女
代打		男・女
代打		男・女
代打		男・女

審判		男・女
審判		男・女
審判		男・女

○ 主 将 ・住 所 \_\_\_\_\_  
 ・氏 名 \_\_\_\_\_  
 ・連絡先 \_\_\_\_\_

○ 選 手 : 1チーム 8名以内 \*4名参加も可

○ 審 判 員 : 1チーム 3名 (相互審判とする)

○ 提出期限 : 令和6年5月20日(月)(厳守)

○ 提 出 先 : 東松山市社会福祉協議会  
 窓口提出 または FAX 23-8898 にて受付  
 電話 23-1251