☆申込期限（９月２０日）ファックスの場合は　８８－８５２６（能代市スポーツ少年団本部）へ
メールの場合はkudou-m@noshiro-sports.info

平成２９年度能代市スポーツ少年団交流大会

申込書（能代地域の団）

団　　名			スポーツ少年団	
申し込み責任者				
	電話：自宅		携帯または昼の連絡先電話	
当日引率者				
	電話：自宅		携帯または昼の連絡先電話	

○参加団員名簿

NO	名前	学校	学年	男女	備考

記入欄不足の場合はｺﾋﾟｰするか、同じ様式で任意の用紙に記入してください

○協力できる指導者、保護者、リーダー（中高生）

NO	名前	学校	学年	会議※１	区分※2	備考
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	
					指　・　保　・　リ	

※１　会議は打ち合わせ会議（9/25　午後7時～）出席の可否を○×で記入

※２　区分は指導者は「指」、保護者は「保」、リーダーは「リ」を○でかこむ