不足の場合は各団で複写してください

☆平成２９年１１月１６日（木）締め切り　　Fax 88-8526　能代市総合体育館　行き

平成２９年度能代市スポーツ少年団　体力テスト　申込書（団体一覧）

団　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿スポーツ少年団

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当日引率者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電話：（昼）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（夜）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

NO	氏名	ふりがな	性別（どちらかに○）	生年月日			年齢	学校	学年	備考
				年(H)	月	日				
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							
			男・女							