関西グリーンボールフェスティバル2016 大阪府予選申込書

* 必要事項を正確に、記入または○で囲んで下さい。

参加種目 ： 男子 ・ 女子　　 12歳以下 ・ 10歳以下 ・ 8歳以下

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）  参加者氏名 | ----------------------------------------------------------------------- |
| 性別 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 参加者連絡先 | 〒　　　－  住所  ＴＥＬ　　　　－　　　　－ |
| 在籍学校（学年） | 小学校（　　　年生） |
| 所属団体・ﾃﾆｽｽｸｰﾙ |  |
| 申込責任者氏名 |  |
| 申込責任者連絡先 | 〒　　　－  住所  ＴＥＬ　　　　－　　　　－ |

保護者承諾書

上記の者が、関西グリーンボールフェスティバル2016大阪府予選に出場

するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し、参加申し込み致します。

　　平成28年　　月　　日　　　保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿