

## 第14回 市民囲碁ボール交流大会参加申込書

チーム名				
代表者氏名				電話番号
住所				
	選手氏名	性別	年齢	住所
①				
②				
③				
④				
⑤控				
⑥控				

※1 今回は年齢制限等は特にありません。

※2 未成年者のみのチームの場合、代表者は成人の方でお願いします。

※3 保険加入のため、申込書は漏れなくご記入ください。

◎申込締切：令和8年1月30日（金）

◎申込方法：美作市教育委員会スポーツ振興課（美作市美来1）に直接提出、

または、FAXで送信。

◎先着24チームで受付を終了させていただきますので予めご了承下さい。

◎申込先：スポーツ振興課

〒707-8501 美作市美来1

電話：(0868) 72-1074 FAX：(0868) 72-8646