令和７年度小松市スポーツ少年団合同入団式　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | スポーツ少年団 |
| 連絡責任者 | 氏名　 | ℡　　　　－ |

**参加団員（スポーツ安全保険に加入している団員に限る）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| シャッフルボード　４名 |  | 大縄跳び ８名～１２名(大人３名まで可) |
|  | 氏　名 | 新学年 |  |  | 氏　名 | 新学年 | 区分 |
| １ |  | 　年 |  | １ |  | 年 | 子ども・大人 |
| ２ |  | 　年 |  | ２ |  | 年 | 子ども・大人 |
| ３ |  | 　年 |  | ３ |  | 年 | 子ども・大人 |
| ４ |  | 　年 |  | ４ |  | 年 | 子ども・大人 |
| 指導者 |  |  |  | ５ |  | 年 | 子ども・大人 |
|  |  |  |  |  | ６ |  | 年 | 子ども・大人 |
| ペタンク　３名～６名 |  | ７ |  | 年 | 子ども・大人 |
|  | 氏　名 | 新学年 |  | ８ |  | 年 | 子ども・大人 |
| １ |  | 　年 |  | ９ |  | 年 | 子ども・大人 |
| ２ |  | 　年 |  | 10 |  | 年 | 子ども・大人 |
| ３ |  | 　年 |  | 11 |  | 年 | 子ども・大人 |
| ４ |  | 　年 |  | 12 |  | 年 | 子ども・大人 |
| ５ |  | 　年 |  | 回し手 |  |  |
| ６ |  | 　年 |  | 回し手 |  |  |
| 指導者 |  |  |  |

※大縄跳びは、大人の参加が３名まで可能です。（男女問いません）

※１つの競技に２チーム(Ａ・Ｂ)まで出場可能です。その場合は、用紙をコピーして記入してください。

※なお、競技を同時進行いたしますので、団員は一人１競技まで、指導者及び回し手の重複はしないようお願いいたします。

※団旗は各団持参となりますのでご注意ください。

|  |
| --- |
| 小松市スポーツ少年団事務局〒923-0945　小松市末広町７２番地（義経アリーナ内）小松市スポーツ協会事務局（担当：福岡）ＴＥＬ：２３－５９６１　ＦＡＸ：２３－５９６６Email:komatsu.taikyo@gamma.ocn.ne.jp |

令和７年３月１９日（水）までに下記へ提出してください。（ＦＡＸ、メール可）