

# ドッジボール大会 グループ申し込み専用用紙

この用紙はグループ申し込み専用です ※10名まで可

お友達同士で同じチームになりたい場合は、この用紙を使用し、代表者が全員分お申込みください

コピーもしくは、はるひ野町内会のホームページからダウンロードしてご使用ください。  
 個人情報が含まれますので、記載したものを回覧しないようにお願いします。

### <参加カテゴリー>

- ①小学生低学年の部(1年～3年)
- ②小学生高学年の部(4年～6年)
- ③中学生以上

※代表者は、こちらからの連絡をメンバー全員に必ず伝えてください

※メールアドレスは特に見やすい字で記載をお願いします

	お名前	メールアドレス	緊急連絡先	住所(丁目まで記載)	参加カテゴリー						性別			
					①	<input type="checkbox"/>	②	<input checked="" type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input checked="" type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
例	春日野 太郎	haruhino@golegole.jp	090-1234-5678	はるひ野5丁目	①	<input type="checkbox"/>	②	<input checked="" type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input checked="" type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
代表					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
2					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
3					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
4					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
5					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
6					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
7					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
8					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
9					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>
10					①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>