

F A X 申し込み用紙【団体用】

| | |
|-------|---------------------------------------|
| 送付年月日 | 令和3年 月 日 |
| あて先 | 千葉県立長生特別支援学校 事務局宛 FAX：0475-42-7517 |

| | |
|-----|----|
| 送付者 | 氏名 |
|-----|----|

1 チームの代表者氏名

[]

2 代表者の連絡可能な電話番号を御記入ください。

() — () — ()

3 代表者の連絡可能なメールアドレスを御記入ください。

_____ @ _____

3 チーム名

[]

4 チームのメンバー

| NO | 氏名 | 性別 | 年齢 | 連絡先 (電話番号) | 配慮して欲しいこと |
|----|----|-----|----|---------------|-----------|
| 1 | | 男・女 | | | |
| 2 | | 男・女 | | | |
| 3 | | 男・女 | | | |
| 4 | | 男・女 | | | |
| 5 | | 男・女 | | | |
| 6 | | 男・女 | | | |

参加していただくチームの応募フォームとなります。以下の項目に記入の上、本校事務局まで御応募ください。不明な点等ございましたら大会事務局（高沼 TEL.0475-42-2470）までお問い合わせください。