

県民スポーツフェスティバル2023

参加申込書

ブロック		チーム名		
代表者氏名		TEL		
住所	〒			
競技者	氏名	ブロック名	審判級	弁当希望者は○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
監督				

2023年9月17日(日) 必着

弁当 個