**カローリング交流大会参加申込書**

千歳市スポーツ振興課　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込年月日　　令和７年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　千歳市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

競技種目　千歳市ローカルルール

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 | 10文字以内でお願いします |
| 選 手　　氏 名 ／ 年 齢※3人以上、６名まで可とします①はチーム代表者としてください | 住 所 ／ 電話番号 |
|  | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |
| ② | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |
| ③ | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |
| ④ | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |
| ⑤ | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |
| ⑥ | フリガナ | 年 齢 | （〒　　　―　　　　）千歳市TEL（　　　　）　　　　－ |
|  |  |

参加申込期限　令和７年１０月27日（月）

※誠に恐れ入りますが、整理の都合上、上記の日程厳守でよろしくお願いいたします。

　　申込用紙に必要事項をご記入の上、持参・郵送・メールのいずれかでお申し込みください

※詳細は千歳市ホームページ（スポーツ振興課・カローリング交流大会をご覧いただくか、

直接千歳市スポーツ振興課（TEL0123-24-3120）までお問合せ下さい。