

地区体協対抗モルック大会2025申込書

地区体育協会

令和 7 年 月 日

番号	区 分	(ふりがな) 氏 名	備 考 (年齢)
	監 督		
1	一 般 フリー		
2	一 般 フリー		
3	一 般 フリー		
4	一 般 フリー		
5	50歳以上		
6	小学生以下 又は 60歳以上		
補			
補			
補			
審判協力者氏名			選手以外の方でも構いません

※1チーム6人制、監督を含めて10名以内とします。

※一般フリーの方の年齢制限はありません。

※大会出場中の映像、写真、記事、記録等をインターネット、テレビ、新聞等に掲載される場合があります。

上記のとおり申し込みます。

連絡責任者

氏 名

住 所

携帯電話番号

《申込先・お問合わせ先》 (公財)小矢部市スポーツ協会 事務局

TEL 68-1525 FAX 68-1526 E-mail spokyo4@oyabe-sports.jp

《申込締切日》 令和7年11月2日(日)まで