第１４回今治市ＰＴＡ球技大会参加申込書
ソフトボール

学校名	学校	会長名	
保健体育部長名			
補助審判２名			
雨天順延の場合	参加　・　不参加　（いずれかに〇印）		

背番号	氏　　名	生　徒　名	学　年
30			
10			

※教職員の場合は「学年」欄に教職員と表示してください。

※選手の表彰は行いません。

運営委員名		携帯電話番号	

◎携帯電話は雨天時や緊急連絡に使います。

（提出年月日　平成　　年　　月　　日）