

申込日： _____ / 受付番号： _____

参加申込用紙

ファックスでの申込書返送はコチラまで ⇒ FAX 06-6913-6235

* 申込みに際し、下記の件にご留意・ご承諾ください。

1. 試合は年齢・性別によるクラス分けはありません。よってチーム構成もボールを投げれるお子様からご高齢の方まで同一チームでの参加でも何ら問題はございません。
2. 車椅子やその他の身体障がいのある方でも、ボールが投げられれば参加に支障はありません。但し運営人員の都合上、会場までの送迎や会場内の移動についての介助等は出来かねますので、ご協力お願いいたします。
3. 試合は1次グループリーグの総当たりで順位を決定し、その順位により順位決定リーグの組み分けを行いますので、優勝から最下位までの全ての順位が決定します。
4. 上記の様に、スケジュールが詰まっていますので、午後1時の集合時間は厳守でお願いします。終了は午後4時を予定していますが、進行によっては時間が掛かる場合もあります事、ご留意ください。
5. 当日は開始から表彰式まで全ての参加者が試合を行い長い時間が掛かる事となりますので、おやつ・飲み物等は各自ご持参願います。(但し会場の屋内運動場内での飲食はできません。飲食可能な場所で行います)
6. 会場は木板敷き床の屋内運動場ですので、安全のため上履きのご用意をお願いします。
7. 当日の優勝チームは令和4年3月13日(日)開催予定/西スポーツセンターでの「大阪市各区対抗大会」へ出場していただく事、ご了承ください。
8. 何らかの事情で出場が困難となった場合は1週間までに下記までご連絡ください。

ご連絡先：鶴見区役所 総務課教育担当 電話 06-6915-9734 / FAX 06-6913-6235 迄

*** 集合・受付時間は 11月23日(祝・火) 午後0時30分～1時です。**

*** 会場は「鶴見スポーツセンター第1運動場(1階)」です。**

注) 下記の表への記入ですが電話番号は代表者のみで結構です。

携帯番号も併せてご記入いただきますようお願いいたします。

	チーム名	氏名	代表者の電話番号	性別	年齢
1				女・男	
2				女・男	
3				女・男	
4				女・男	
5				女・男	
6				女・男	
7				女・男	
8				女・男	

1チーム3～8名でお申し込みをお願いします！