

鈴鹿市わんぱく相撲大会参加申込書・承諾書

年 月 日

(宛先)鈴鹿市文化スポーツ部スポーツ課

Mail: supotsu@city.suzuka.lg.jp Fax: 059-382-9071

令和8年6月28日(荒天延期7月4日)に鈴鹿市武道館で開催される鈴鹿市わんぱく相撲大会に参加することを承諾します。また、万一大会中に事故が発生した場合、主催者の加入した保険内の保障とし、それ以外の要求はいたしません。

個人戦用				代表児童 学校名	小学校				
NO	学年	ふりがな 名前	性	経験者部門はA、未 経験者部門はBに丸 を記入してください	NO	学年	ふりがな 名前	性	経験者部門はA、未 経験者部門はBに丸 を記入してください
1				A・B	8				A・B
2				A・B	9				A・B
3				A・B	10				A・B
4				A・B	11				A・B
5				A・B	12				A・B
6				A・B	13				A・B
7				A・B	14				A・B

◎3名以内の個人戦申込みは、なるべく二次元コードのGoogleフォーム(右下)からお願いいたします。



団体戦用				チーム名			
	学年	ふりがな 名前	特記事項 (複数チームの場合、チーム名をそれぞれ記入してください。)		学年	ふりがな 名前	特記事項 (複数チームの場合、チーム名をそれぞれ記入してください。)
先鋒				先鋒			
中堅				中堅			
大将				大将			
先鋒				先鋒			
中堅				中堅			
大将				大将			

※団体戦は、4年・5年・6年生の各1名ずつを原則とする。下学年が高学年に出場することは認める。

〈代表連絡先〉【名前】 【TEL】

【〒 住所】

◎用紙が不足する場合は恐れ入りますがコピーしてください。締切6/17(水)