

【第17回仙精連大運動会 競技参加申込書】

送信先：仙精連事務局（022-224-9390）行き

*送付状不要

所属機関名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

FAX _____

参加実人数 当事者 名 / スタッフ 名

*運動会実行委員がいる場合、実行委員は参加実人数に含めないで下さい

| 〔種目〕 | 〔参加人数〕 |
|-----------|-----------------------|
| フライングディスク | _____ 名 |
| 仮装リレー | _____ 名 |
| パン食い競争 | _____ 名 |
| 玉入れ | _____ 名 |
| お楽しみ種目 | _____ 名 |
| チーム対抗リレー | _____ 名 |
| 借り物競争 | _____ 名 |
| 綱引き | 男性 _____ 名・女性 _____ 名 |

*綱引きは、1チームの男女の割合を調整させていただきます。

※体調が悪くなった場合に特別な配慮が必要な方がいらっしゃいましたら、以下にご記入下さい。ご記入いただいた情報は、当日の救護対応にのみ活用させていただきます。

お名前 : _____

配慮が必要な理由 : _____

普段の対応方法 : _____

当日の受付時にご提出ください

第17回仙精連大運動会 団体競技 最終参加人数
(参加人数に変更がない場合もご提出ください)

所属機関名 _____

| 種目名 | 当日の参加人数 |
|----------|-------------|
| 仮装リレー | 名 |
| 玉入れ | 名 |
| チーム対抗リレー | 名 |
| 綱引き | 男性 名 / 女性 名 |

*当日は、欠席等で競技への参加人数が減る場合のみの受付とさせていただきます。追加で参加をご希望される場合は、9月10日(月)まで仙精連事務局までご連絡ください。

昼食用弁当申込書

○弁当代金：1個、500円（税込み）

*飲み物につきませんので、飲み物は各自、ご用意ください。

○弁当の個数、合計金額を下記に記入の上、仙精連事務局（022-224-9390）までFAXでお送りください。

*代金は、実行委員がいる場合は8月22日の実行委員会にお持ちください。実行委員がいない場合は、運動会当日、受付でお支払ください。

○申込締切：平成30年8月20日（月）

*申し込み後の個数の変更の最終受付は、9月10日（月）の午前中とさせていただきます。

所属機関名（個人でお申込の方はお名前をご記入下さい）

弁当注文数 _____ 個

*運動会実行委員がいる場合は、実行委員の分は含めないでください。

合計金額 _____ 円