

# 令和8年度 第2回 青少年対策西新井地区委員会 ポッチャ大会参加申込書

申込年年月日 令和 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

\* ポッチャの経験の有・無について、該当するほうに○をつけてください。

\* 傷害保険加入手続きの都合上、全員の氏名・年齢・住所・電話番号を必ず記入してください。

チーム名					
氏 名	年 令	住 所	電話番号	ポッチャの経験	備考
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
チーム名					
氏 名	年 令	住 所	電話番号	ポッチャの経験	備考
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	
				有 ・ 無	

※ 1枚の用紙に書ききれない場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてご使用ください。  
 ※年齢は、申込年月日現在の年齢を記入してください。