

第4回 昭島市自治会ブロック対抗スポーツ大会
参加申込書

あて先) 昭島市自治会ブロック対抗
スポーツ大会実行委員会

昭島市自治会ブロック対抗スポーツ大会に参加申込みします。

平成 年 月 日

第 ブロック

ブロック長

(連絡担当者)

(連絡先 TEL)

----- 申 込 み 方 法 -----

この用紙に必要事項を記入し、実行委員会（スポーツ振興課）までFAXするか、提出をお願いいたします。

参加メンバーを記入する必要はございませんが、連絡先にブロック長以外を希望する場合は、連絡担当者欄にもご記入をお願いいたします。

申込み期限) 平成27年12月2日(水)

申込み先) 昭島市教育委員会スポーツ振興課内
大会実行委員会 担当 齊藤
(昭島市東町5-13-1
昭島市総合スポーツセンター内)

(FAX番号) 042-544-4159