申　込　書

野球・ソフトボール・サッカーの区分（いずれかに〇をつけてください）

野球　　・　　ソフトボール　　・　　サッカー

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者連絡先 | 住所：  電話番号：  メールアドレス： |

名簿

①検診・身体機能評価、②トレーニング指導の参加者氏名（2/2）　※（）内にふりがなもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 11　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ２　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 12　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ３　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 13　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ４　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 14　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ５　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 15　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ６　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 16　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ７　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 17　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ８　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 18　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| ９　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 19　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |
| 10　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | 20　　　　　　　　　 （　　　　　　　） |

※当日はメインアリーナ競技場観客席を開放します。席からトレーニング指導の様子を見学することが

できますので、保護者・指導者の方も会場へお越しください。

③予防講話の受講者氏名（2/2）　※ZOOMによるオンライン受講を希望される方は番号に〇をつけて

ください。併せて、ＺＯＯＭの招待メールをお送りするため、受講者のメールアドレスをご記入ください。

※（）内にふりがなもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ２　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ３　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ４　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |
| ５　　　　　　　　　 （　　　　　　　） | メールアドレス： |

お申し込みは郵送・ＦＡＸ・E-Mailのいずれかでお願いします。締切：令和６年12月10日（火）

送付先：横須賀市小川町11番地　横須賀市スポーツ振興課　（担当：飯島・上野）

TEL：046-822-8493 FAX：046-824-3277 E-Mail：[pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp](mailto:pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp)