申　込　書

野球・ソフトボール・サッカーの区分（どちら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：メールアドレス： |

名簿

①の検診者氏名（1/20）　※（）内にフリガナもご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 11　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 21　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ２　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 12　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 22　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ３　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 13　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 23　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ４　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 14　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 24　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ５　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 15　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 25　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ６　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 16　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 26　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ７　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 17　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 27　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ８　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 18　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 28　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ９　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 19　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 29　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| 10　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 20　　　　　　　　　（　　　　　　　） | 30　　　　　　　　　（　　　　　　　） |

※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。

②の受講者氏名（1/27）　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。

また、ＺＯＯＭの招待メールをお送りするため、参加者のメールアドレスを別途ご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | ６ |
| ２ | ７ |
| ３ | ８ |
| ４ | ９ |
| ５ | 10 |

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５年12月６日（水）

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

TEL：046-822-8493 FAX：046-824-3277 E-Mail：pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp