

【第15回 伊万里市民ペタンク大会】

参 加 申 込 書

令和8年 月 日

チ ャ ム 名		() 町			
責 任 者 氏 名 (監督)			電話番号		
連 絡 先 住 所		〒 —			
No.	構成	氏 名	性別	年齢	備考
1	主 将				
2	選 手				
3	選 手				
4	選 手				
※ 小学生、中学生は備考欄に学校名を記入してください。 小学生、中学生のみのチームの申込責任者（監督）は成人とします。					

※個人情報については本大会のみに使用させていただきます。

(申 込 先) ①伊万里市教育委員会スポーツ課 担当：山口
伊万里市立花町 1355 番地 1
電話 23-3187 (直通) FAX 23-2615
②各コミュニティセンター

(申込〆切) 令和8年9月18日(金) ※期限厳守