

【第2回 伊万里市民モルック大会】
参 加 申 込 書

令和8年 月 日

チーム名	() 町				
責任者氏名 (監督)			電話番号		
連絡先住所	〒 一				
No.	構成	氏名	性別	年齢	備考
1	主 将				
2	選 手				
3	選 手				
4	選 手				
5	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伊万里市立花町 1355 番地 1
伊万里市教育委員会スポーツ課 担当：池田
電話 23-3187 (直通) FAX 23-2615
②各コミュニティセンター

(参加費) 1チーム 500円

(申込〆切) 令和7年3月11日 (水曜) ※期限厳守