**別紙2**

R5北区こどもまつり「長なわ跳び」申込書

本書の通り申し込みます

|  |
| --- |
| チーム名 |
| 学校名 | カテゴリー　※いずれかに〇をつけてください➀低学年　②中学年　③高学年　④大人（中学生以上） |
| 代表者名 |
| 連絡先 | メールアドレス |
| 参加予定人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 | どのようなチーム構成メンバーか　・クラスメイト　・友人　・部活動　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

FAX送信先：096-288-3754／市P事務局