県下リトル少年柔道五島大会参加申込書（個人の部）

団体名	
監督氏名	
責任者氏名	
責任者住所	
責任者連絡先	
帯同審判 （必ず１名以上）	
大会写真・映像の 利用について	利用可能　・　利用不可 ※大会の様子を写真・映像で撮影し、五島市ホームページや ポスター等へ掲載します。 写真・映像の利用についてどちらか丸囲みしてください。

			性別	学年	体重
1	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
2	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
3	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
4	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
5	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
6	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg
7	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	氏名			年	kg

※幼児の場合は学年欄に「幼」を記入してください。

※申込者は保護者の承諾を得た者に限ります。