

## 第2回 スパランド裸・楽・良杯ちびっこドッジボール大会 出場選手名簿

学校名	小学校	年	組	代表者名
学校 TEL			代表者 TEL	
<input type="checkbox"/> 3・4年生リーグ		<input type="checkbox"/> 5・6年生リーグ		
チーム名				

### 選 手 名 簿

No.	学年	名前	フリガナ ※必須※	生年月日 (和暦)	性別
1					男・女
2					男・女
3					男・女
4					男・女
5					男・女
6					男・女
7					男・女
8					男・女
9					男・女
10					男・女
11					男・女
12					男・女
13					男・女
14					男・女
15					男・女
16					男・女
17					男・女
18					男・女
19					男・女
20					男・女

※申込締切 11月9日(金) 17:00必着

スパランド裸・楽・良

FAX 099-245-7088

弁当注文                      個

※子供・大人同じお弁当になります。