

第 29 回サニツ浜カーニバル 競技申込み用紙

⑧ビーチドッジボール(高学年)4年生以上

チーム名: _____

責任者: _____ TEL: _____

	選手名	学年		選手名	学年
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		
補員			補員		

※責任者は、チームを引率出来る父母であること。
※ユニフォームまたは体育着の着用をお願いします。

サニツ浜カーニバル実行委員会
(観光商工部交流推進課内)
〒906-0012 宮古島市平良字西里 187 番地
TEL:0980-73-1046 FAX:0980-73-5801