**第29回サニツ浜カーニバル**

**競技申込み用紙**

**⑫１０人１１脚競争**

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