

第19回北区キンボールスポーツ交流大会 K I T A - C U P 2026 参加申込書

チーム名 *10字程度	(フリガナ)				
チーム紹介	所属するクラブ、活動拠点の区・市・町・村、今大会への抱負・チームのセールスポイントなどを100文字程度で必ずお書きください（プログラムに掲載します。決勝ではチーム紹介に使わせて頂きます）。				
参加種別	☐ チャンピオン（中学生以上のキンボール愛好家、片手ヒット可） ☐ チャレンジ B（中学生以上、両手打ちのみ） ☐ ジュニア（小学4年生～6年生、両手打ちのみ） ☐ デビュー（小学1年生～3年生3～4名で編成、大人を1名入れてプレーできますが、大人は30歳以上、ヒットは小学生だけで両手打ちのみ）				
代表者氏名 と連絡先	氏名				電話
	申込み確認返信先	FAX			
		m a i l			
	住所	〒			
監督及び コーチ		氏 名			レフ リ ー
	監督				得点係り
	コーチ				
選 手 ジュニアと デビューは 学年を記入し てください。 デビューの大人 プレーヤー は学年欄に 年齢をお書 きくださ い。	N o .	氏 名		学 年	レフ リ ー
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
備 考	選手は最大8名までです（監督、コーチを兼任される場合は選手としてカウントします）。 レフリーをお手伝い頂ける方は「レフリー」欄にレフリー等級（C～A）をご記入してください。 中学生以上で得点係りのお手伝い頂ける方は「得点係り」欄に○をご記入してください。 ご協力をよろしくお願いいたします。				

申込先 北区スポーツ推進委員協議会事務局 （北区地域振興部スポーツ推進課）
住所：東京都北区王子1-11-1北とぴあ10階 F A X：03-5390-1134