

- ※①高槻市レスリング連盟のホームページよりデータを取得願います。
 ②申込み記入後、takatsuki-wf@takatsuki-wrestling.com に送信してください。

高槻市レスリング連盟
 会長 上 誠一 様

①チーム参加申込書

チーム名: _____
 住 所: _____ Tel _____
 代表者名: _____ 印 _____

- ①学年については、年少・年中・年長を必ず記入してください。
 ②年齢の若い選手、体重の軽い選手から記入してください。
 ③人数多数の場合は、コピーをして申込下さい。
 ④現体重を必ず記入してください。申請時より大幅に体重が異なれば失格と致します。

NO	氏名	フリガナ	学年	現体重(kg)	性別	年齢
例	高槻太郎	タカツキタロウ	年長	17.6kg	男	5歳
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

- ※①高槻市レスリング連盟のホームページよりデーターを取得願います。
 ②申込み記入後、takatsuki-wf@takatsuki-wrestling.com に送信してください。

高槻市レスリング連盟
 会長 上 誠一 様

①チーム参加申込書

チーム名: _____
 住 所: _____ Tel _____
 代表者名: _____ 印 _____

- ①学年については、年少・年中・年長を必ず記入してください。
 ②年齢の若い選手、体重の軽い選手から記入してください。
 ③人数多数の場合は、コピーをして申込下さい。
 ④現体重を必ず記入してください。申請時より大幅に体重が異なれば失格と致します。

26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

出場選手数	
-------	--

帯同審判員氏名

--	--	--	--	--

※出場選手5名につき1名程度の審判員の協力をお願いします。

出場選手数	
-------	--

帯同審判員氏名

--	--	--	--	--

※出場選手5名につき1名程度の審判員の協力をお願いします。