

# 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