

第9回スポGOMI池上大会

【開催日時および会場】令和6年12月1日（日）午前9時～、池上第二小学校

- 対象：大田区在住・在勤・在学の方および池上地区まちおこしの会関係者
- 1チーム5名以内、小学生以下の方は保護者（1名以上）との混合メンバーで参加してください。
- 先着30チーム ○参加の可否については、代表者へ連絡します。
- 参加者は保険に加入します。 ○中止等は代表者へ連絡します。

問合先：池上地区まちおこしの会（090-8310-3483 担当：金谷）

チーム参加申込書

【申込方法】本書を記入して10/28（月）～11/8（金）に
池上特別出張所へFAX（03-3752-4759）または持参

| チーム名 | 団体・所属名 |
|--------|------------------------|
| (ふりがな) | (企業、町会、商店会、家族、学校、友人など) |

| メンバー | | | |
|---------|---------|----------|---|
| 1 代表 | (ふりがな) | 男・女 | 歳 |
| | 電話 | FAX | |
| | メールアドレス | 住所（〒 - ） | |
| 2 | (ふりがな) | 男・女 | 歳 |
| 3 | (ふりがな) | 男・女 | 歳 |
| 4 | (ふりがな) | 男・女 | 歳 |
| 5 | (ふりがな) | 男・女 | 歳 |