**第16回チャリティ「フラッグフットボール　港島カップ」参加申込書**

**【団体集約用】**

**団体名**

**参加人数　　　　　　　　　　　　　　　　人**

**参加チーム数　　　低学年　　　　チーム　　　　高学年　　　　チーム**

**（１チームは５名以上でお願いします）**

**参加選手の氏名・学年・性別のチームリストも送付願います。**

**代表者氏名**

**代表者住所**

**代表者緊急電話番号**

**代表者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ**

**教室利用を希望される団体は○をしてください。　　利用する**

**＜1月17日(金）まで必着＞メールでお申込願います。**

**（送付先）**

**①神戸学院大学　学生支援センター（KAC）　宛**

**E-mail**[**kagai@j.kobegakuin.ac.jp**](mailto:kagai@j.kobegakuin.ac.jp)

**②大会代表者　甲斐正一 宛**

**E-mail**[**kai.rb20@gmail.com**](mailto:kai.rb20@gmail.com)