

さいたま市 令和8年度

Beauty Princess大会 参加申込書

ふりがな

所属市町

ふりがな

チーム名

〒

代表者連絡先

代表者名

☎

※申込書受理をショートメールで連絡いたしますので、
携帯番号の記入をお願いいたします。

種目

*参加種目の番号に○をつけて下さい。

- 1 女子
- 2 シニア女子（45歳以上）
- 3 Beautyシニア女子（60歳以上）



監督名			
コーチ名			
	背番号	選手名	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※キャプテンの方の番号に○をつけてください。

R8年11月4日(水)必着

注：郵送または手渡しをお願いいたします。

対戦の希望があれば記入してください。 例：沢山試合をしたい。強いチームと対戦したいなど

--