****

**参加を希望しない団も回答にご協力ください。**

 **交流大会参加希望調査**

団名

東海ライオンズクラブ杯東海市スポーツ少年団交流大会

参加　・　不参加

（いずれかに○をつけてください）

※ 参加希望の団体は下記をご記入ください。おおよその人数で構いません。

|  |
| --- |
| **参加チーム数 / 人数** |
| **マラソンの部** | １年生 |  | 名 |
| ２年生 |  | 名 |
| ３年生 |  | 名 |
| ４年生 |  | 名 |
| ５年生 |  | 名 |
| ６年生 |  | 名 |
| 大　人 |  | 名 |
| **仮装の部** |  |  | 名 |
| **駅伝の部** |  |  | チーム |
| **大会協力者** |  |  | 名 |

【提出方法】

1. 本書に必要事項を記入し、東海市スポーツ少年団本部へＦＡＸ、持参又はメールする。

ＦＡＸ：０５６２－３９－４０５１　メール：sc-tokai@ma.medias.ne.jp

1. 上記の内容を右のＱＲコードから、専用フォームで回答する。
2. 上記の内容を、スポーツクラブ東海ホームページから回答する。

　　　 「スポーツクラブ東海ホームページ」→「スポーツ少年団」→

　　　　東海ライオンズクラブ杯東海市スポーツ少年団交流大会「参加希望調査回答」

**提出（回答）期限　令和６年１０月３１日（木）**