

# 運動会参加申込書（講師）

ご氏名

連絡先お電話番号

（※雨天の場合はご連絡致します）

運動会に

種目に参加する      観戦する      参加しない

下記は種目に参加できる方のみチェックをお願いします。

※時間は変更になる場合があります

- 玉入れ      (9 : 30～)
- 借り人競争      (10 : 10～)
- ×クイズ      (10 : 50～)
- 二人三脚      (11 : 15～)
- 仮装リレー      (11 : 50～)
- 大縄跳び      (12 : 20～)
- 学生対抗リレー      (13 : 00～)

ご回答ありがとうございました。

熊本歯科衛生士専門学院学生会

email : sika-ei@kuma8020.com

F A X 096-346-8900