

交付対象者名簿(※監督は番号に○をすること)

※監督は、居住地にかかわらず、「町スポーツ協会」「町スポーツ少年団」「NPO法人みまたチャレンジ総合クラブ」に加盟する団体に所属する者とする。
※年齢は、申請時の年齢。

No.	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	学校名 (小・中・高・大学・専門学校等)	学年
1	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
2	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
3	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
4	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
5	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
6	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
7	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
8	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
9	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
10	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
11	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		
12	(ふりがな)		S・H・R 年 月 日		三股町		