

(様式1)

算数チャレンジ大会（算チャレ）2017

参加申込書

「算数チャレンジ大会（算チャレ）2017」募集要項に記載されている内容について承諾し、本大会への参加を申し込みます。

小学校名	小学校
------	-----

ふりがな		学年	代表
児童氏名			

ふりがな	
保護者氏名	印

緊急連絡先	
-------	--

※緊急連絡先は、大会当日に必ず連絡がとれる電話番号を御記入ください。

チーム名及びチームメンバー氏名		代表
チーム名		
チームメンバー 児童氏名		

※ チームの代表となる保護者の方を1名決めていただき、児童氏名の「代表」欄に○を付けてください。

大会全体に関わることで緊急に連絡が必要な場合に、連絡をさせていただきます。その後、代表の方には、チームメンバーに連絡を取っていただくことになります。

※ チーム名は、チームメンバーで相談して決めてください。