**第１０回薩摩川内市地区コミュニティ対抗綱引大会**

参加確認票

**標記大会への参加の可否を下記により提出してください。**

〈　　　　　　　　　地区コミュニティ協議会〉

**当地区は第１０回薩摩川内市地区コミュニティ対抗綱引競技大会に**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 男子 | 参加 | 不参加 |
| 女子 | 参加 | 不参加 |

いずれかに○の表示をしてください。

特定非営利活動法人薩摩川内市体育協会事務局

（TEL　２５－８２８３　　FAX　２２－８５０１）

※参加希望の地区は別紙申込書を**１２月２６日（金**）までに提出してください。