**ＰＣＲ検査　希望者数報告書（クラブチーム・その他団体）**

令和　　　年　　　月　　　日

団体名：

１．該当大会名等

２．行事日程　　令和　年　月　日（　）　～　　月　日（　）

３．希望者数　　人

　　※引率者等を含めた人数

４．連絡先

　　　〒　　-

　　　　山口県山口市

　　　種目名

日中、確実に連絡の取れる連絡先を記載してください。

　　　代表者名

　　　携帯番号

電話番号

　　　FAX番号　（ある方）

　　　メールアドレス

※行事が行われる１５日前までに、「大会等の要項」と「児童・生徒・代表者等名簿（様式は実際に大会等に提出されている名簿でも可）」を添えて、山口市教育委員会社会教育課までメール送信または、持参してください。

（問い合わせ先）

山口市教育委員会社会教育課内　福井・石井

TEL　０８３－９３４－２８６５

（e-mail）[s-kyoiku@city.yamaguchi.lg.jp](mailto:s-kyoiku@city.yamaguchi.lg.jp)