

チャレンジ杯ソフトバレーボール大会 参加申込書

チーム名				
代表者	フリガナ 氏名			
	住所	〒 ー		
	連絡先	TEL		
E-mail				
番号	フリガナ 氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※年齢はこちらの参考とさせていただきますが、記入は任意です。

申込先 TEL・Fax 0257-47-2282
(Faxでお申し込みの場合必ず電話を入れてください)

E-mail challenge36@flute.ocn.ne.jp

※ 7月3日(金)締め切り

※ 個人情報は、大会の目的以外には使用いたしません。