

第37回 市民ワンバウンドバレーボール大会参加申込書

チーム名		代表者	
住所		電話番号	— —
		参加費	円(当日お支払ください)

ゼッケン	氏名	性別	年齢
①			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- 1人で複数チームの代表者をされている場合は、いずれかのチームで参加費を納めてください。
- 年齢は令和8(2026)年4月1日現在の満年齢を記入してください。