

F A X : 0 8 8 3 - 5 3 - 2 4 2 5 (うだつアリーナ)

問い合わせ先 TEL : 0 8 8 3 - 5 2 - 3 1 1 3 (転送)

ソフトバレーボール交流大会参加申込書

年 月 日 ()

チーム名						変更前の チーム名
種 目	○ヤングの部 ○シニアの部 ○ゴールドの部 ○レディースの部 初心者 ←(初心者のチームは○を入れてください)					
〒 住 所 代表者氏名						電話番号 (携帯)
監督、選手 マネージャー	氏 名	年齢	性別	住 所	備考	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	
					会 員 会員外	

- ※ 審判希望の場合は申し出てください。
- ※ ゼッケンの貸し出しいたします。
- ※ ご記入いただいた個人情報はこの事業以外に使用いたしません。
- ※ FAX で申込みの場合は、後日、電話で確認して下さい。