

第47回新春バレー ボール大会参加申込書

代表者名					
住 所					
T E L					
チーム名					
監 督					
主 将					
No.	選手氏名	住所(避難先等)	性別	年齢	生年月日
1		市区 町村			S・H . .
2		市区 町村			S・H . .
3		市区 町村			S・H . .
4		市区 町村			S・H . .
5		市区 町村			S・H . .
6		市区 町村			S・H . .
7		市区 町村			S・H . .
8		市区 町村			S・H . .
9		市区 町村			S・H . .
10		市区 町村			S・H . .
11		市区 町村			S・H . .
12		市区 町村			S・H . .

※保険加入に必要なため年齢、生年月日等は必ずご記入ください。(保険料は当日1人100円お支払ください)

申込期限: 令和7年12月26日(金) 午後5時

申込先: 葛尾村体育協会事務局(葛尾村公民館内)

(TEL) 0240-29-2008

(FAX) 0240-29-2123

(E-mail) koumin@vill.katsurao.lg.jp