

## 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 ャ 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円お支払いください)

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