

【申込先】 FAX／0950-57-3453 E-mail／info@tabispo.com

ソフトバレーボール交流大会参加申込書

チーム名	
担当者	
連絡先	

No.	氏名	性別	ソフトバレー ※参加する日に○印を付けてください。両日の場合は両方に○印
1		男 ・ 女	22日 ・ 30日
2		男 ・ 女	22日 ・ 30日
3		男 ・ 女	22日 ・ 30日
4		男 ・ 女	22日 ・ 30日
5		男 ・ 女	22日 ・ 30日
6		男 ・ 女	22日 ・ 30日
7		男 ・ 女	22日 ・ 30日
8		男 ・ 女	22日 ・ 30日
9		男 ・ 女	22日 ・ 30日
10		男 ・ 女	22日 ・ 30日

※メンバー登録は10名以内とします。登録した以外のメンバーが出場した場合は、傷害保険の対象外となりますので、十分にご注意ください。