

【申込先】 FAX/0950-57-3315 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	19日	26日
2		男 ・ 女	19日	26日
3		男 ・ 女	19日	26日
4		男 ・ 女	19日	26日
5		男 ・ 女	19日	26日
6		男 ・ 女	19日	26日
7		男 ・ 女	19日	26日
8		男 ・ 女	19日	26日
9		男 ・ 女	19日	26日
10		男 ・ 女	19日	26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。