つくば市マスターズバレーボール大会参加申込書

　　　チーム名

　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢

 代表者住所　〒

 連絡先電話 自宅　　　　　　　　　　　　　　携帯

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № |  氏　　　　名 |  年　齢  |  性　別 |  備　　考 |   |
|  １ |  |  |  |  |
|  ２ |  |  |  |  |
|  ３ |  |  |  |  |
|  ４ |  |  |  |  |
|  ５ |  |  |  |  |
|  ６ |  |  |  |  |
|  ７ |  |  |  |  |
|  ８ |  |  |  |  |
|  ９ |  |  |  |  |
|  １０ |  |  |  |  |
|  １１ |  |  |  |  |
|  １２ |  |  |  |  |
|  １３ |  |  |  |  |
|  １４ |  |  |  |  |
|  １５ |  |  |  |  |

 注意　①　締切日　令和元年１０月１５日（火） 必着

②　ＦＡＸで申込　**ＦＡＸ０２９－８５４－８５３１（着信確認）**

③　郵送申込

３０５－８５５５

 つくば市研究学園一丁目１番地１　つくば市体育協会

　　　　　　　　　マスタターズバレーボール大会　宛