

# つくば市マスタース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 \_\_\_\_\_

No.	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  
マスタースバレーボール大会 宛