

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2年3月2日（月） 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