

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 平成29年10月13日(金) 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