　 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