

2015 島嶼ふれあいソフトバレーボール交流大会 in 小笠原・父島 参加申込書

FAXの場合 04998-2-3119 小笠原村教育委員会事務局あて

(恐れ入りますがFAXが別室にあるため、TEL2-3117にて到着をご確認ください。)

チーム名		部門を で囲 んで下さい。	シニア	レディース	
			島嶼混合フリー	応援	
代表者名		電話			
		Fax			
		携帯			
代表者住所	〒				
	氏名	性別	年齢	11/21 昼弁当	11/21 交歓会
1	(ふりがな) 主将名			要・否	出・欠
2	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
3	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
4	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
5	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
6	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
7	(ふりがな) 選手名			要・否	出・欠
【チームの紹介をお願いします。】					

年齢の基準日は、大会当日とします。

大会日(11/21)のお昼の弁当は1個800円、交歓会は1人3,000円となります。
お手数でも部門ごとに1枚ご記入下さい。(代表者住所、連絡先は1枚のみで可)