

第21回よもぎた玉松ビーチバレーボール大会 参加申込書

FAX 017-718-3775

＊FAXの場合、送付状などは不要です。この用紙に記入後そのままご送付下さい。

■チーム代表者（申込責任者）

申込日： 2024年 月 日

氏 名	
住 所	〒
携帯電話番号	
メールアドレス（携帯可）	

＊ご記入頂いた連絡先は、大会のご連絡（申込受理通知または大会当日の緊急連絡）以外には使用いたしません。

＊チーム名は、15文字以内で一般的にパソコンで表示できる文字（記号）のみでお願いします。

(フリガナ) チーム名				
選手 1	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
選手 2	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
選手 3	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
選手 4	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
選手 5	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
選手 6	フリガナ		年 齢	
	氏 名		性 別	男 ・ 女

申込み締切：2024年7月8日（月） 必着