

ソフトバレーボール交流会(申込用紙)

1 一般(男女混合)の部	2 シニア(50歳以上)の部	3 レディースの部
--------------	----------------	-----------

チーム名	フリガナ		
フリガナ			
チーム代表者 氏名	フリガナ		
フリガナ			
代表者連絡先 (電話番号)			
代表者連絡先 (E-mail)			
チームメンバー(代表者もご記入ください)			
番	氏名	年齢	性別
フリガナ			男・女
1			男・女
フリガナ			男・女
2			男・女
フリガナ			男・女
3			男・女
フリガナ			男・女
4			男・女
フリガナ			男・女
5			男・女
フリガナ			男・女
6			男・女
フリガナ			男・女
7			男・女
フリガナ			男・女
8			男・女

<申込先>大島町教育委員会 関野(セキノ)

TEL 04992-2-1453

FAX 04992-7-5808

E-mail c140201@town.tokyo-oshima.lg.jp