

第40回 会長杯ジュニア大阪大会

参 加 申 込 書

※締め切り 11月10日(日)

ふりがな
チーム名

参加賞(○印を付けて下さい)
あり(ボール)・なし

参 加 者 ・男子のみ ・女子のみ ・男女混成 (○印を付けて下さい)
学 年 構 成 ・6年 人 ・5年 人 ・4年 人 ・以下 人

ふりがな
チーム名

参加賞(○印を付けて下さい)
あり(ボール)・なし

参 加 者 ・男子のみ ・女子のみ ・男女混成 (○印を付けて下さい)
学 年 構 成 ・6年 人 ・5年 人 ・4年 人 ・以下 人

チーム所在地 _____ 市 _____ 区町村

参加希望日 () 11月24日(日) 箕面市立第一中学校

(○印) () 12月1日(日) 大阪市立栄小学校

() 12月14日(土) 大阪市立田辺小学校

※試合は午前・午後どちらになるか分かりません。

連絡先 氏名

住 所 〒

T E L

携 帯

F A X

※組合せをFAXで送るため、チームで必要

m a i l

※何かご不明な点及び質問等があれば
大阪府小学生バレーボール連盟 指導普及委員会の担当:辻までお問い合わせください。
(連絡先TEL : 携帯 090-1677-4267)