

参加申込書

※締め切り 3月1日(日)

ふりがな
チーム名

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 ・小学生 _____ 人

・中学生以上 _____ 人

チーム所在地 _____ 市 _____ 区町村

連絡先 氏名 _____

住所 〒 _____

TEL _____ 携帯 _____

FAX _____ ※組合せをFAXで送るため、チームで必要

mail _____

※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)