



## 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 \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

※組合せをFAXで送るため、チームで必要

※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)