

第 17 回燕市民親善 7 人制ソフトバレーボール大会参加申込書

フリガナ				
チーム名				
審判員氏名				
No	選手名	性別	住所（市外の場合は勤務先）	TEL
1	※			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

（申込書はプログラムに印刷しますので丁寧に記入して下さい。※印にはキャプテンを記入）

連絡責任者

氏 名	住 所	昼間の連絡先（携帯電話等）
	〒	

ゼッケンの貸し出しを	希望する	希望しない	（どちらかに○を付けて下さい。）
------------	------	-------	------------------

※ゼッケンは大会終了後、洗濯をしてから最寄りの体育館に返却してください。

※申込期限　：　**6月9日（金）午後5時まで**に申込書を提出
 （申込先）燕市体育センター・吉田総合体育館・分水総合体育館
FAX の場合は 0256-64-3090 へ
 ※参加費は当日受付にて納入下さい。

※審判員名は必ず記入（選出）して下さい。

※連絡責任者の昼間の連絡先（携帯電話等）を必ず記入して下さい。