

## 第51回葛巻町民9人制バレーボール大会参加申込書

※ チーム名は9文字以内とすること。

ふりがな チーム名	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										ふりがな 代表者名	
代表者連絡先	〒											
	TEL		夜間・休日等 (左記と異なる場合)									
監督			コーチ									
マネージャー			主将									
No.	氏名	年齢	職業及び勤務先等	備考								
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
			審判員氏名									

参加料 3,000円      月      日      領収済み

- ※ 男子選手にはNo.に○をつけること。
- ※ 記載された参加者の個人情報は、開催要項に記載する葛巻町民9人制バレーボール大会に関する業務にのみ使用いたします。
- ※ 11月24日(金)午後5時 締切
- ※ 様式(エクセル版)が必要な場合はEメールで連絡下さい。様式を添付のうえ返信いたします。