

第54回沼田市ミセスバレーボール大会

参 加 申 込 書

チーム名

監 督				コーチ	
マネージャー				主 将	
	ふ り が な 氏 名	年 齢	住 所 又は 勤務先		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

連絡責任者

TEL

※ご提供いただきました個人情報は、大会運営にのみ使用いたします。
 ただし、大会写真等に関しましては、本大会の結果報告や今後の大会告知等にて
 利用させていただくことがあります。