

年度第 回柏市民バレーボール大会

参加申込書

ふりがな	ちーむのつくす	
チーム名	TEAM NOCHS	
参加種別	女子 9 人制	
希望するクラス (9人制のみ)	(過去1年間の実績により自動的にAとなることがあります) <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> A B </div>	
ふりがな	やまうち だいすけ	
代表者氏名	山内 大右	
代表者電話・FAX 番号	電話 090-****-**** FAX 04-****-****	FAX を利用しない場合は FAX 番号は記入しない
代表者メールアドレス	(代表者以外の連絡担当者のアドレスでも可) nbf*****@nifty.com	
ふりがな	やまうち だいすけ	
参加資格を満たすメンバーの氏名	(該当者1名のみ記載) 山内 大右	
柏市在住の場合住所	柏市豊四季****-**-****	
在勤の場合勤務先名および所在地	どちらか一方に記入	
(ふりがな)	やまうち だいすけ	つきしま けい
審判員氏名 (必ず2名)	山内 大右	月島 蛍

必ず2名記入

送付先 : FAX 04-7134-3183

メール kashiwavb@yahoo.co.jp

【重要】FAXを送付する場合は、FAX送信完了後にメールでの連絡をお願いします。受付はメール着信時刻順となります。