

令和5年度 クリスマスレクリエーションバレーボール大会 申 込 書

チ ャ ム 名			
代 表 者	氏 名		
	電話およびFAX	TEL :	FAX:
	メールアドレス (代表)		

※事前連絡に使わせていただきます。携帯電話で受信を希望される方は、パソコンからの受信を可能な状況に設定してください。

番号	参加者氏名	所属 教室・チーム名	託児希望	(ふりがな) お子様のお名前	性別	お子様の年齢 (大会当日現在)	お子様の生年月日 (和暦)
1	(代表者)	教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
2		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
3		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
4		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
5		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
6		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
7		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
8		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日
9		教室・ ()		()		歳 ヶ月	平成・令和 年 月 日

※所属欄：教室経験者は「教室」に○、運動公園および武道館利用者はそのチーム名を () に記入してください。

※託児を希望される方は、「託児希望」欄に○をし、右の欄に必要事項をご記入ください。

※事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。