

kanri@ehime-spa.jp

FAX089-965-3388

NO.	
-----	--

愛媛県武道館 レクリエーションバレーボール大会 参加申込書
--

チーム名	
-------------	--

大会参加メンバー表					
<small>※メンバーに変更が出た場合は、大会当日受付でご連絡ください。</small>					
	名前	武道館 教室経験者		名前	武道館 教室経験者
代表者			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

※ 武道館教室経験者は名前の横欄に○をつけてください。

代表者 電話	連絡先 電話番号	緊急連絡先（続柄）
	() -	() -

すべてのご連絡はこちらのメールアドレスに行いますので、必ずご記入ください。

メールアドレス： _____ @ _____

※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ください。