

天草市杯ミニバレーボール選手権大会参加申込書

チーム名

出場する部門に丸を
付けてください。→

【 一般 ・ 壮年 】

フリガナ	
チーム名	

代表者（申込責任者）

フリガナ		住 所
氏 名		〒 - 天草市 町
連絡先 (必須)	TEL:	メールアドレス:

メンバー表

	氏 名	生年月日	年齢	住 所	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

申込先：天草市スポーツ推進委員協議会事務局（天草市スポーツ振興課内）
 電 話：0969-32-6783 FAX：0969-24-2744
 メール：sports@city.amakusa.lg.jp

※事務局からのお願い：FAX・メール送信後は、電話連絡をお願いします。