2020年 雪中バレーボール大会in幌加内

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| NO | 氏名 | 年齢 | 性別 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

申込期限：令和2年2月14日（金）まで

代表者　　住所（必須）

＊ご参加申込後、近日中に受付完了のご連絡を致します。（先着順で漏れた場合もご連絡致します。）

＊先着順から漏れた場合、キャンセル待ちを希望するチームは、以下の□に

チェックを入れ、FAXをお送りください。

* キャンセル待ちを希望する

氏名（必須）

電話（必須）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

〒074-0412

雨竜郡幌加内町字親和

　　　　保健福祉総合センターアルク内

バレーボール連盟　事務局

FAX　0165-35-3091