

【熊本市民スポーツフェスタ春季大会参加申込書】

ミニバレーボール

- チャンピオンシップ 【混成】
 フレンドシップ 【女性】

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

申込日 R8 年 月 日

チーム名			
代表者氏名			
連絡責任者	住所	〒	
	氏名	電話番号(- -)	携帯番号(- -)

※ 連絡責任者の方にご連絡する場合がありますので、分かりやすく・正確に記入して下さい。

監督 ※選手の場合選手欄にも記入	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
選手1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
選手2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
選手3					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
選手4					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
補員1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入
補員2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 総合型SC加入

- ・混成の部は、常時出場の女性が2名以上であること。
- ・住所が熊本市外の方は、熊本市在勤または総合型スポーツクラブに加入していることが参加条件となります。必ずご確認の上、口にし点を付けてください。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

★ 〒862-0941 熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)
熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局 宛 【 FAX:096-381-0953 】

★ FAX送付の方は、送信後に、必ず**ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)**事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。
休館日および営業時間外に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。