

受付No.

【熊本市民スポーツフェスタ夏季大会参加申込書】

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 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	熊本市在勤の有無
					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	熊本市在勤の有無
選手1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
選手2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
選手3					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
選手4					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
補員1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤
補員2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤

- ・混成の部は、常時出場の女性が2名以上であること。
- ・主将は、「選手1」に記入してください。
- ・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。
- ・熊本市に在住の方は、□にレ点を付けてください。

〒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。
土日祝及び平日夜間に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。