チャレンジ杯ソフトバレーボール大会
参加申込書

チーム名		
代表者	フリガナ 氏名	
	住所	〒　　－
	連絡先	TEL
		E－mail

番号	フリガナ 氏名	住所	電話番号	性別
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

申込先　　TEL・Fax　　０２５７－４７－２２８２
（Faxでお申し込みの場合必ず電話を入れてください）

E-mail　　challenge36@flute.ocn.ne.jp

※　　８月１８日（火）締め切り

※　個人情報は、大会の目的以外には使用いたしません。