

第26回 本渡南地区「健康づくり」ミニバレーボール大会 参加申込書

【区名： \_\_\_\_\_】

フリー ・ 45歳以上				フリー ・ 45歳以上			
チーム名( _____ )				チーム名( _____ )			
責任者 _____				責任者 _____			
連絡先 _____				連絡先 _____			
番号	氏名	年齢	審判	番号	氏名	年齢	審判
監督				監督			
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			

- ・フリー・45歳以上の部のどちらかを で囲んでください。
- ・審判員を3名選出し、審判欄に を記入してください。
- ・監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも氏名を記入してください。

申込締切 平成25年2月1日(金)

申込先 本渡南公民館 TEL・FAX 22-4342