

第55回沼田市ミセスバレーボール大会

参 加 申 込 書

チーム名

監督		コーチ	
マネージャー		主 将	
	ふ り が な 氏 名	年 齢	住 所 又は 勤務先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

連絡責任者

TEL

※ご提供いただきました個人情報は、大会運営にのみ使用いたします。

ただし、大会写真等に関しましては、本大会の結果報告や今後の大会告知等にて
利用させていただくことがあります。