

# 第33回五戸町長杯争奪ソフトバレーボール大会

## 【参加申込書】

|              |  |       |  |
|--------------|--|-------|--|
| チーム名         |  |       |  |
| 代 表 者<br>氏 名 |  | 電話番号  |  |
| 自宅住所         |  | 勤 務 先 |  |
| E-mail       |  |       |  |

※今年度からプログラム等は、メールにてご連絡いたします。  
受信ができない方は、お知らせください。

| No. | 氏 名 | 性 別   | 年 齢 |
|-----|-----|-------|-----|
| 1   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 2   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 3   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 4   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 5   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 6   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 7   |     | 男 ・ 女 | 歳   |
| 8   |     | 男 ・ 女 | 歳   |

- バレーボール協会員はNo.に○をつけてください。
- 主審・線審・得点係等のご協力をお願いします。

|                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>【申込・問合せ先】</b><br/>         公益財団法人五戸町スポーツ振興公社      担当    大西<br/>         TEL 0178-62-2301      FAX 0178-62-2365</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※当事業の記録写真等は、ホームページや広報誌で紹介することがありますのでご了承願います。