第１回つくば市女子マスターズバレーボール9人制大会

参加申込書

　　　チーム名

　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢

 代表者住所　〒

 連絡先電話 自宅　　　　　　　　　　　　　　携帯

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  氏　　　　名 | 年齢 | 住所（または勤務先） | 電話番号 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |

 注意 ①　締切日　令和５年７月10日（月） 必着

②　ＦＡＸで申込　**ＦＡＸ０２９－８５４－８５３１（着信確認）**

③　郵送申込

〒３０５－８５５５

 つくば市研究学園一丁目１番地１　つくば市スポーツ協会

　　　　　　　　　　マスターズバレーボール大会　宛

　　　　　　　　④　メールで申込

　　　　　　　　　E-mail：tukubashitaikyo1@bz01.plala.or.jp