

# 箕郷地区市民ソフトバレーボール大会

## 参加申込書

(地区名 : )

※参加する種別に☑を入れてください。

女性4人の部 男性2人、女性2人男女混合の部

No.	氏名	年齢	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ファミリーの部 (10歳以上の小学生2人以上とする)

No.	氏名	年齢	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※記載いただいた個人情報は、高崎市箕郷地区スポーツ振興会事業において使用し、適正に管理します。

上記により大会参加を申し込みます。

令和 年 月 日

代表者氏名

電話

携帯