

第25回 日高町男女混合ソフトバレーボール大会 申込書

チーム名 (※6文字以内でお願いします)				
監督者氏名 (責任者)			連絡先 (電 話) (携 帯)	
1	選 手 名	性 別	住 所	備 考
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※ 各項目について、必ずご記入下さい。

○ 主将は備考欄に○印をつけること。

○ 日高町に住所を有されていない在勤者については、備考欄に会社名・企業名等を記入すること。

○ 記入漏れがある場合は受付出来ません。

(なお、この用紙に記載された情報は、「個人情報の保護に関する法律」により、次の目的にのみ利用します。

…[本大会の運営業務])