

第2回片品村ミニバレーボール大会 参加申込書

参加リーグ(どちらかに○)		ガチンコ ・ エンジョイ	
チーム名			
No.	メンバー氏名	連絡先	住所
代表者			
②			
③			
④		<p>連絡先・住所は代表者の方のみの記入でOKです。 ※2人目以降はメンバーの氏名のみご記入ください。 ※メンバー氏名は必ず4名以上8名以下でご記入ください。</p>	
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

※令和6年11月13日(水)までに片品村教育委員会事務局へお申込ください。FAX可(58-4611)

片品村教育委員会事務局 社会体育担当 星野城二
 TEL:0278-58-2144
 FAX:0278-58-4611
 メール:h-joji@vill.katashina.lg.jp