

第34回きららカップ バレーボール大会～秋の陣～ 参加申込書

チーム名		代表者名		
旧市町村		代表者連絡先		
代表者住所	〒	FAX番号		
No.	氏名	性別	年齢	住所
監督				
選手1				
選手2				
選手3				
選手4				
選手5				
選手6				
選手7				
選手8				
選手9				
選手10				
選手11				
選手12				
選手13				
選手14				
選手15				

※今後、大会案内等をPCに送らせていただきたいと思います。PCをお持ちの方はアドレスを教えてください。

E-mail _____

申込締切り 平成30年10月12日(金)

NPO法人 希楽々

TEL 0254-66-8119 FAX 0254-66-8112

E-mail: kirara_kamihayashi@yahoo.co.jp