

第16回 山都町商工会親善部落対抗ビーチボールバレー大会

参加申込書

受 付 印

1. 申し込みクラス【 50歳以上の部・49歳以下の部 】

※○で囲んでください。

※2. 希望予選日 (6日 ・ 7日)

※希望日に○をお願いします。あくまでも希望となりますので、特定の日にチームが集中した場合、申込順での採用とさせていただくため、希望に添えない可能性もあります。また、その場合でも事前連絡は行いませんのでご了承ください。

チーム名『(部落名を含むこと)「 _____ 』』

監督者 (連絡責任者)

氏 名	電話番号 (原則携帯)	住 所

番号	氏 名	住 所	部落名	年齢	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

部落名を含むチーム名を記入してください

(黒マジック等で大きく書いてください)

抽選会で使用しますので、必ず二つとも記入してください。

また事前に切り離さないでください。

(例)

**仲町・旧会所・千滝
ファイターズ**

