

F A X 送 信 案 内

送信日	2017 年 月 日		
送信先	公益財団法人藤沢市みらい創造財団 スポーツ事業課	発信人	フリガナ
TEL	0466-22-5633	TEL	()
FAX	0466-28-5749	FAX	()

※FAXの到着確認を必ず電話にて行ってください。

第11回神奈川県中学生ビーチバレー大会 申込書

種 別	男 or 女	市町 村名	市・町・村
チーム名	フリガナ		
監督氏名	フリガナ		
住所	〒 _____	TEL	_____
		FAX	_____
		E-mail	_____
No.	選 手 名	学 校 名	学 年
1	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	
2	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	
3	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	
4	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	
5	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	
6	フリガナ	フリガナ	年
	_____	_____	

- ★ 種別は、該当する項目に ○印をつけてください。
- ★ キャプテンは、No.欄の番号に ○印をつけてください。
- ★ チーム名は、判り易い文字で、10文字以内でお願いします。
- ★ チーム名、氏名、監督者名、学校名には、必ずフリガナをつけてください。
- ★ 2017年7月12日(水)までにお申し込みください。