

F A X 送 信 案 内

| | | | |
|-----|--|-----|-----------|
| 送信日 | 2018 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12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 |
| | フリガナ | フリガナ | |
| 2 | フリガナ | フリガナ | 年 |
| | フリガナ | フリガナ | |
| 3 | フリガナ | フリガナ | 年 |
| | フリガナ | フリガナ | |
| 4 | フリガナ | フリガナ | 年 |
| | フリガナ | フリガナ | |
| 5 | フリガナ | フリガナ | 年 |
| | フリガナ | フリガナ | |
| 6 | フリガナ | フリガナ | 年 |
| | フリガナ | フリガナ | |

- ★ 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。
- ★ 2018年7月12日(木)までにお申し込みください。