

F A X 送 信 案 内

送信日	2019 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よろしくお願い致します。

第13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

★ キャプテンは番号に○印をつける

- ★ 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。
- ★ 2019年7月12日(金)までにお申し込みください。

※参加費をお振込みいただきましてエントリー完了となります。

《大会参加料振込先口座》	
かながわ信用金庫 藤沢営業部(店番号043)	
普通預金	口座番号 2120695
かが かながわ けいざい - びーち - バレー - たいかい じょうかいかい	
口座名義	神奈川県中学生ビーチバレー大会実行委員会
※振り込み手数料は参加者側でご負担いただきます。	