

第3回片品村ミニバレーボール大会参加申込書

チーム名				
参加リーグ (どちらかに○)		ガチンコ ・ エンジョイ		
代表者 連絡先				
代表者 メールアドレス		※組合せ表等を送ります。「@vill.katashina.lg.jp」からのメールが受信できるように設定してください。		
No.	メンバー氏名	年齢	性別	住所
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				

住所は代表者の方のみの記入でOKです。
 ※2人目以降はメンバーの氏名のみご記入ください。
 ※メンバー氏名は必ず4名以上8名以下でご記入ください。

※令和7年11月4日(火)13:00まで

片品村教育委員会事務局へお申込ください。FAX可(58-4611)