

送信先FAX番号：058-231-3484

岐阜市長良福光大野2675-28 岐阜メモリアルセンター内

(公財)岐阜県体育協会 施設課 行

バレーボールフェスティバル2017

JAぎふリオレーナ バレーボール教室 参加申込書

| | | | |
|-----------------------------------|----|---------------|---|
| 参加チーム名 ※個人で申込みの場合 は必要ありません。 | | | |
| 代表者 | 氏名 | | 連絡先 自宅 — — 携帯 — — |
| | 住所 | 〒 — | |
| 参加者 | 氏名 | 年齢 | 競技歴 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | | 才 | 年 |
| | 才 | 年 | |
| 備 考 何かございましたら ご記入ください。 | | | |