

第45回西根地区男女混合バレーボール大会申込書

チーム名
代表者住所

代表者名

電話
FAX

	氏名	背番号	性別	住所	電話
監督					
コーチ					
マネージャー					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

☆11月20日(火)までに下記へお申し込み下さい。(FAX可)

一般社団法人八幡平市体育協会事務局

TEL 70-1600
FAX 70-1616