

第22回 東庄町ヘルスバレーボール大会参加申込書

チーム名	(ふりがな)	
代表者	氏名	
	住所	
	電話番号	

(通知をしますので、代表者の住所は必ず入れてください)

番号	氏名	住所等 (下記に○を付けてください)	生年月日		性別	
			年	月	男	女
1		町内 ・ 町内勤務			男	女
2		町内 ・ 町内勤務			男	女
3		町内 ・ 町内勤務			男	女
4		町内 ・ 町内勤務			男	女
5		町内 ・ 町内勤務			男	女
6		町内 ・ 町内勤務 ・ 町外			男	女
7		町内 ・ 町内勤務 ・ 町外			男	女
8		町内 ・ 町内勤務 ・ 町外			男	女

※ 5月27日(金)までに東庄町公民館へ参加費2,000円(1チーム)を添えてお申込み下さい。

※ ご記入いただいた個人情報等は、今回の大会を円滑に行うために適切に管理し使用します。また、大会の写真は町のHP・広報等に使用させていただきます。