

餅ヶ浜海岸里づくりビーチバレーボール大会 参加申込書

チーム名				
申込種別	男子 2 人制	女子 2 人制	男女混合 4 人制	4 人制 レクレーション
申込チーム 責 任 者	氏 名			
	連 絡 先			
	e-mailアドレス			
	F A X			

申込種別		男子 2 人制		女子 2 人制
選手No,	背番号	氏名	生年月日	住所
1				
2				

申込種別		男女混合 4 人制		4 人制レクレーション
監督		氏名	生年月日	住所
選手No,	背番号	氏名	生年月日	住所
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- 申込種別を、○で囲んでください。
- 組合せ等の連絡に使用しますので、ファイル添付可能なパソコン等のアドレスを記入してください。
- パソコンがない場合は、必ずFAX番号を記入してください。
- 生年月日・住所は、傷害保険加入の際に必要となりますので、必ず記入ください。
(記入漏れがあると、申込み受理や傷害保険への加入ができませんので、ご注意ください。)
- 申込先 e-mail **ippan@beppu-vba.com**
- 問合先 TEL 080-5744-8303
- 締 切 2025年4月30日(水) ※各種別共、開催チーム数に到達した時点で、締切ります。