第37回北区民女子親善バレーボール大会 申 込 書

提出日： 月 日

チ ャ ム 名			
代 表 者	住 所 〒	—	
	氏 名	TEL	
申 込 責 任 者	住 所 〒	—	
	氏 名	TEL	
	氏 名	住所又は勤務先、電話番号	
監督		住所	
		勤務先	
		電話番号	
コーチ		住所	
		勤務先	
		電話番号	
マネージャー		住所	
		勤務先	
		電話番号	
1		住所	
		勤務先	
		電話番号	
2		住所	
		勤務先	
		電話番号	
3		住所	
		勤務先	
		電話番号	
4		住所	
		勤務先	
		電話番号	
5		住所	
		勤務先	
		電話番号	
6		住所	
		勤務先	
		電話番号	
7		住所	
		勤務先	
		電話番号	
8		住所	
		勤務先	
		電話番号	

9	住所	
	勤務先	
	電話番号	
10	住所	
	勤務先	
	電話番号	
11	住所	
	勤務先	
	電話番号	
12	住所	
	勤務先	
	電話番号	
13	住所	
	勤務先	
	電話番号	
14	住所	
	勤務先	
	電話番号	
15	住所	
	勤務先	
	電話番号	

※北区外に居住している方は**勤務先の名称と所在地**を記入してください

※主将は番号に○をしてください ※電話番号は必ず記載ください

【申込先】

〒530-8401

北区役所 地域課「北区民女子親善バレーボール大会」宛

メールアドレス:kita-event@city.osaka.lg.jp