様式 1

第14回山形県エアバレー大会

（フリガナ） チーム名			
代表者名		連絡先	〒 TEL

■競技部門 （ 50歳未満の部 ・50歳以上の部 ・ ファミリーの部 ）**※出場希望する部門に〇を付けてください。**

※50歳未満の部は、参加チーム数に制限を設けておりますので、開催要項をご確認ください。

NO	氏 名	年 齢	性 別	住 所	職業・学年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※チームキャプテンNo.に〇を付けて下さい。

上記のとおり申込み致します。

令和 年 月 日

申込者

住所

TEL

mail