**令和元年度　高島市バレーボール教室　参加申込書**

**（ママさんバレーボールチーム用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教　　室 | | 東レアローズ女子バレーボール部　バレーボール教室 | | |
| チーム名 | |  | | |
| 番号 | 参加者名 | | 生年月日・年齢 | 住　　　　　所 |
| １ |  | | 年 　月　 日（　 歳） | 高島市 |
| ２ |  | | 年　 月　 日（　 歳） | 高島市 |
| ３ |  | | 年 　月 　日（　 歳） | 高島市 |

上記のとおり、バレーボール教室に参加したいので、申込みします。

　令和元年　　　年　　　日

申込責任者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

申込責任者住所　〒　　　－

　　　高島市

携　帯