

第19回 能登地域ドッジボール大会

参加申込書

(レギュラー ・ ジュニア)

(ふりがな) チーム名		
代表者氏名		
代表者住所	〒 ※郵便番号を必ず記入して下さい。	
代表者電話		
監督		
コーチ・マネージャー		ゼッケンの有無 有 無
パソコンメールアドレス	(アドレス・氏名)	
帯同審判又は 帯同スタッフの氏名	審判・スタッフのいずれかに○をつける	

番号	選手氏名(ふりがな)	学年
		年

◆前日交流戦 (午後1時～5時終了予定)

- ・参加します
- ・参加しません

いずれかに○をつけて下さい