

送信先FAX番号：058-231-3484

岐阜市長良福光大野2675-28 岐阜メモリアルセンター内

(公財)岐阜県体育協会 施設課 行

バレーボールフェスティバル2017

## JAぎふリオレーナ バレーボール教室 参加申込書

参加チーム名 ※個人で申込みの場合 は必要ありません。			
代表者	氏名		連絡先 自宅           —           — 携帯           —           —
	住所	〒           —	
参加者	氏名	年齢	競技歴
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
		才	年
	才	年	
備 考  何かございましたら ご記入ください。			