

平成25年度第25回ビーチバレー岩手県大会参加申込書

所属協会(所属高校)名	所属協会長(学校長)名

参加種別 一般男子・一般女子・少年男子・少年女子 (○印で識別してください。)

参加者

選手名	住所(電話)	生年月日	身長	登録番号
○	〒 - (- -)	1 9 年 月 日	cm	
	〒 - (- -)	1 9 年 月 日	cm	

※キャプテンは選手名に○印を記入してください。

代表者連絡先

住 所	〒 - 岩手県
氏 名	
TEL	
FAX	
参加料確認	※ 確認 <input type="checkbox"/>

申し込み先
岩手県ビーチバレー連盟
事務局 佐々木 亮輔
〒029-2203 陸前高田市竹駒町字細根沢 47-8
TEL 090-2797-2127