

第24回教育長杯争奪 鎌ヶ谷市民ドッジボール大会

メンバー表

この度は、ご参加いただきまして、ありがとうございます。
お手数ですが、下記をご記入のうえ、ご提出お願いいたします。

(* チーム連絡先の携帯及びPCアドレスにつきましては、必ず記入をお願いします)

【 ご提出期日 】 11月12日(金) ※変更は大会当日・受付にて対応します

ふりがな			
チーム名			
ふりがな			
団体名 (チーム名と異なる場合)			
代表者	氏名		
	住所		
	電話	携帯電話	
	携帯アドレス		
	E-mail		

No.	氏名	学年	性別	No.	氏名	学年	性別
1		年	男・女	11		年	男・女
2		年	男・女	12		年	男・女
3		年	男・女	13		年	男・女
4		年	男・女	14		年	男・女
5		年	男・女	15		年	男・女
6		年	男・女				
7		年	男・女				
8		年	男・女				
9		年	男・女				
10		年	男・女				

※2チーム以上エントリーする場合は、コピーしてご利用ください。

メール返送先 : 鎌ヶ谷市ドッジボール協会事務局宛 / メールアドレス : kamagaya_ca@yahoo.co.jp