第12回射水ケーブルネットワーク杯男女混合ビーチボール大会　申込書

参加区分	参加区分に〇をつけてください	
		159歳以下の部
		160歳以上の部
		200歳以上の部
チーム名	フリガナ	

	氏名	年齢	住所	審判
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※年齢は令和8年4月1日現在を記入。

事業報告用の参加者調査に御協力ください。 （必ずご記入ください）		
射水市在住	男子	人
	女子	人
市外在住	男子	人
	女子	人
チーム参加者合計		人

代表者名	フリガナ
住所	
連絡先	

※連絡先は必ず連絡の取れる番号を記入してください。

※当協会からのメールを受け取れるように設定してください。