

ふうせんバレーボール講習会参加申込書

(ふりがな) 氏名 (団体の場合は代表者)			年 令
連絡先(電話番号)			
所属名			
障がい名		車いす使用の有無	有・無

■参加者名簿 ※団体で参加の場合、参加者全員についてご記入ください。

	氏 名	年 令	障がい名	車いす使用の有無
1				有・無
2				有・無
3				有・無
4				有・無
5				有・無
6				有・無
7				有・無
8				有・無
9				有・無
10				有・無

●締切り 4月30日(水)

●申込み・問い合わせ先

鳥取県ふうせんバレーボール協会事務局(角 千春)

FAX: 0859-34-5089

TEL: 090-1014-3022