

**第17回 能登地域ドッジボール大会**  
**参加申込書**  
 ( レギュラー ・女子・ ジュニア )

(ふりがな) チーム名			
代表者氏名			
代表者住所	〒		
代表者電話			
監督			
コーチ・マネージャー		ゼッケンの有無	有      無
パソコンメールアドレス	(アドレス・氏名)		
<u>帯同審判の氏名</u>			

番号	選手氏名	学年
1		年

※郵便番号を記入して下さい。

**◆前日交流戦 (午後1時～5時終了予定)**

- ・参加します
- ・参加しません

いずれかに○をつけて下さい