

## 道民共済びっころリーグ2016

## 【 申し込み書 】

○ チーム名 ( 年生の部)

\_\_\_\_\_

○ 連絡先  
住 所

\_\_\_\_\_

○ 代表者  
引率者

\_\_\_\_\_

○ メール  
アドレス

\_\_\_\_\_

TEL

\_\_\_\_\_

fax

\_\_\_\_\_

携帯

\_\_\_\_\_

趣旨を遵守するとともに、開催期間中の選手の負傷に際しては、

個人が負うものとし、参加申し込み致します。

平成 年 月 日

代表者氏名

印

\_\_\_\_\_