



ソフトバレーボールはくい大会参加申込書



締切日 令和7年3月24日（月）

開催日	令和7年3月30日（日） 開会式9：00～
-----	-----------------------

フリガナ	
チーム名 10文字以内	
代表者 住所氏名	〒 TEL（自宅・携帯） — —

※ 次回の大会案内のために、代表者連絡先の住所は必ず番地まで記入してく

NO.	選手名・住所・連絡先				
1	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			
2	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			
3	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			
4	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			
5	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			
6	男・女	羽咋市内	羽咋市外	選手	監督
	住 所				
	生年月日 年 月 日	該当するものに○をつける			

※ 住所、氏名、生年月日は保険加入に必要な為、記入してください。

○ 申し込み・問い合わせ先

〒925-0027 羽咋市鶴多町亀田17

羽咋市教育委員会 生涯学習課

(TEL0767-22-3312)

(FAX0767-22-9360)

