

# あやがわレディースCUP ソフトバレーボール大会 申込書

チーム名	
------	--

代表者氏名	
住所	県 市・郡 町
連絡先	
メールアドレス	@

No.	選手氏名	年齢	性別

送信先  
あやがわレディースCUPソフトバレーボール大会実行委員会 宛  
**FAX 050-4560-3377**