第１４回愛知県ティーボール大会

申し込み年月日　２０１８　年　　月　　日

参加する部門 いずれかに○		１．ジュニアの部　　２．スマイルの部			
連絡先	住所	〒			
	チーム名			監督	
	mail			連絡 責任者名	
	TEL/FAX			携帯電話	
登録選手	NO	氏名	性別	学年等	チーム紹介
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				

①8月31日（金）までにお申し込みください

②登録する母親のお名前もご記入下さい。学年等の欄に「母」とご記入下さい。

③ＦＡＸで送られる場合には、濃い字で丁寧にご記入下さい。

<申し込み・お問い合わせ先>　〒 463-0021　名古屋市守山区大森5-1027

事務局長　　松本　正和　（担当：高崎）

Mail: aichi.teeball@gmail.com