

第15回愛知県ティーボール大会

申し込み年月日 2019 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(土)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