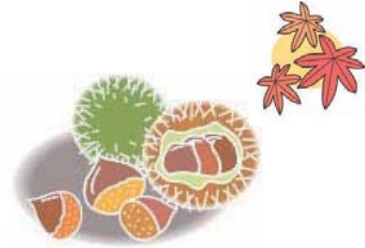


第6回海風杯 ミニバレーボール大会



参加チーム募集のご案内



酷暑厳しき折、みな様方には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さてこの度、みな様方の日頃の練習の成果とチームワークを発揮し、楽しんでいただきたく恒例になりました『第6回 海風杯ミニバレーボール大会』を下記により、開催したいと思えます。

ぜひ、ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時
2011年9月11日(日)
受付 8:30 開会 9:00
2. 場 所
御船町スポーツセンター
上益城郡御船町木倉1176-1 (096-282-4112)
3. 参加チーム
・ 40チーム程度
・ 一般女子(年齢フリー)
・ ハイレディース(合計年齢180歳以上)
※募集チーム数に達した時点で締め切らせて頂きます。
4. 参加費
2,000円
※当日受付にて願致します。
5. 申込み方法
8月20日(土)までに郵送またはFAXで橋口海平後援会事務所までお知らせ下さい。
橋口海平後援会事務所
〒862-0941 熊本市出水7-56-25
TEL 096-370-5571
FAX 096-370-5675

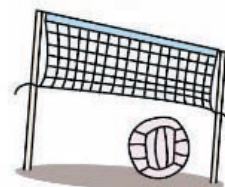
第6回 海風杯ミニバレーボール大会 参加申込書

・一般 ・ハイレディース (○をお付けください)

チーム名 _____

代表者氏名 _____

住所 〒 _____



電話連絡先 _____

	氏名	住所	電話番号	年齢
1				
2				
3				
4				
5				

《申し込み方法》

この『参加申込書』にご記入の上、下記申込み先まで郵送・FAXのいずれかの方法で8月20日(土)までにお申込み下さい。

参加費につきましては、当日開催会場にて徴収させていただきます。

参加申込み先

〒862-0941 熊本市出水7-56-25

橋口海平後援会事務所

FAX 096-370-5675

TEL 096-370-5571