

滋賀県 秋のドッジボール選手権  
第5回 びわこカップ 参加申込書

平成29年11月26日(日) 布引運動公園体育館

(フリガナ)			
チーム名			
代表者氏名		府県名	
代表者連絡先(携帯電話)			
連絡先者 PC E-mail (参加決定通知送信先)	氏名		アドレス

◆上記事項は大会の連絡時のみ使用します。

○ 帯同審判 できるだけお願いします

(フリガナ)		A・B・C	(フリガナ)		A・B・C
氏名		経験年数 年	氏名		経験年数 年

(フリガナ)		A・B・C	(フリガナ)		A・B・C
氏名		経験年数 年	氏名		経験年数 年

○ 運営スタッフ(滋賀県内チームのみ)

(フリガナ)	
氏名	

※ 帯同審判、運営スタッフの方の昼食は主催者で準備致します。

○ 昼食弁当申し込み 1に 550円  個

なるべく多くの注文をお願いします。

○ 交通手段

・観光バス                      ・マイクロバス                      ・自家用車                      台

[strongbee@me.com](mailto:strongbee@me.com) まで