

FAX 089-934-6655



第4回 愛媛県小学生 ティーボール選手権大会

参加申込書

提出日 年 月 日

チーム名	
------	--

引率・責任者氏名				※連絡を取らせていただきます。
住所				
電話		携帯		
E-mail				

登録メンバー記入欄

	氏名	住所	性別	学校名	学年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					