日南市バレーボール協会　谷口　行き

鹿屋体育大学バレーボール教室申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 連絡先 | ℡　　　　　　　　　　　　携帯 |

鹿屋体育大学バレーボール教室に

　　　　　参加します。

参加できません。

どちらかに○を付けてください。