

がんばっぺ 茨城！
第6回会長杯(たちカップ)ドッジボール選手権オープン大会参加申込書兼出場者名簿

ふりがな チーム名						(D-1登録予定チーム名)
代表者氏名						
住 所	〒					
電 話	携帯(任意)			チーム所在地 市町村まで		
FAX						
監督氏名				ビブス 有 無		
コーチ氏名						
マネージャー氏名						
帯同審判員氏名						
番号	氏 名	学年	番号	氏 名	学年	
1	ふりがな	年	11	ふりがな	年	
2	ふりがな	年	12	ふりがな	年	
3	ふりがな	年	13	ふりがな	年	
4	ふりがな	年	14	ふりがな	年	
5	ふりがな	年	15	ふりがな	年	
6	ふりがな	年	16	ふりがな	年	
7	ふりがな	年	17	ふりがな	年	
8	ふりがな	年	18	ふりがな	年	
9	ふりがな	年	19	ふりがな	年	
10	ふりがな	年	20	ふりがな	年	
参加者数	男子 名	女子 名	合計	名		

※キャプテンは1番・女子は番号を○で囲んで下さい。

申し込み方法 この参加申込書に必要事項をご記入の上、平成24年4月12日(木)

までに、下記宛てFAXして下さい。

〒311-4204 水戸市田谷町173(仮事務所)
茨城県ドッジボール協会内

「第6回たちカップ事務局」係

問い合わせ先 (総務 青木)

携帯 090-4061-5022

FAX 029-239-6016