

令和5年度 広島県ビーチボール協会・協会員 申込書

申込日 令和5年 月 日

	所属チーム	氏名	生年月日	住所	審判資格 審判証番号
1				〒 TEL	級 第 号
2				〒 TEL	級 第 号
3				〒 TEL	級 第 号
4				〒 TEL	級 第 号
5				〒 TEL	級 第 号
6				〒 TEL	級 第 号
7				〒 TEL	級 第 号
8				〒 TEL	級 第 号
9				〒 TEL	級 第 号
10				〒 TEL	級 第 号

※必ず、所属チーム、住所と電話番号(TEL)をご記入下さい。(連絡が取れる様にお願いします。)

※審判資格欄に現在お持ちの審判資格級と審判証番号をご記入下さい。

※FAXで送られる方は、送信面を間違えない様にお願いいたします。

送り先: FAX 0848-66-0238

広島県ビーチボール協会事務局(真谷宛)