

ソフトミニバレー大会参加申込書 兼 抽選結果報告書（5月用）

（勤労者共済会 FAX：54-8475）

☆申込受付は、**5月1日（水）午前8：30**からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

令和元年 5月 日

事業所番号（4ケタ）

個人番号（4ケタ）

申込者名

事業所名

担当者名

TEL：

 FAX：

「 第19回ソフトミニバレー大会 」

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込チーム多数の場合は抽選を行う場合があります。

☆参加決定については、決定通知書をFAXさせていただきます。

☆参加資格：会員と登録家族

※ 決定通知送付時に登録メンバー表等を送付いたしますので、参加者の登録準備をお願いします。

※コピーしてお使いください。