

平成27年度（第5回）  
関東9人制バレーボール社会人男女優勝大会申込書（B）

都県名		MRS 登録ID	
チーム名		男・女別	
所在地及び 連絡責任者	所在地 〒  連絡責任者氏名 : E-mail : TEL : FAX : 携帯 :		

提出頂いた個人情報は、チームに対する連絡のみに使用することとし、主催者において厳重に管理いたします。