

FAX089-965-3388

NO.	
-----	--

愛媛県武道館杯 平成29年度 中期 レクリエーションバレーボール大会 託児申込書

チーム名	
------	--

託児				
名前(ふりがな)	性別	年齢	生年月日	保護者氏名

※お預かりできるお子様は、原則1歳～10歳のお子様です。

※お預かりできるお子様には限りがあります。

※代表者会議で最終確認を行います。