◆送信日:　　年　　月　　日(　　)

川崎ビーチスポーツクラブ　事務局　行き

FAX:044-330-1505

KBSCバレーボール教室開催依頼書

主催者名(地域名・チーム名)		参加人数	人
代表者名		連絡先携帯番号	
第1希望日時	年　月　日（　曜日）	時　分 -	時　分
第2希望日時	年　月　日（　曜日）	時　分 -	時　分
第3希望日時	年　月　日（　曜日）	時　分 -	時　分
会場名			
会場住所			

【チーム紹介と主として希望する練習内容】

※代表者の携帯電話番号と会場住所は、必ずご記入ください。

※お問合せ先:044-221-0361 (川崎ビーチスポーツクラブ　事務局)

※お問合せ先メール:kbinfo@kawasaki-beach.or.jp (川崎ビーチスポーツクラブ　事務局)