

令和6年度 第37回名護市ワラビンピック参加団体名簿

学校／クラブチーム名	
------------	--

フリガナ	
学校／クラブチーム代表者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
メールアドレス	

フリガナ	
担当者名	

※担当者名については、ワラビンピック大会の連絡を行う方の氏名をご記入ください。
 ※連絡事項や資料等をメールアドレスに送信しますので、必ずご記入をお願いいたします。
 ※個人情報になりますので鍵のついた金庫にて厳重保管いたします。

【連絡先】 名護市スポーツ協会

〒905-0014 名護市港二丁目1番1号 名護市民会館2階

TEL:0980-53-5088 FAX:0980-53-5426

E-mail:sportskyoukai.nago@gmail.com

事務局:宮城

※4月17日(水)監督会議にてご提出をお願いいたします。