

**【お問い合わせ・エントリーシート送付先】**

横浜市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会

事務局 長 門 旬 也

メール [yokohama.cclc@kaihatusekkei-j-office.com](mailto:yokohama.cclc@kaihatusekkei-j-office.com)

FAX 044-271-8329

**2月18日(日) 第11回総合型地域スポーツクラブスポーツ交流会**

**【当日従事スタッフ エントリーシート】**

クラブ名		専用駐車場 使用希望台数用	
代表者			
代表者連絡先電話番号 (携帯)			
当日従事いただく スタッフ氏名 (1クラブ2名以上お願いします)	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		
	氏名 :		

(※ いただいた個人情報は、当該事業の緊急連絡時以外に使用いたしません)

- ※ 2月14日(水)当日までにご返送ください。
- ※ クラブ毎に2台までスタッフ専用駐車場がございます。
- ※ エントリー者に【食券】をお渡しします。会場内の{食堂ふれあいにし}でお召し上がりください。