

会場 \_\_\_\_\_

おぎ観桜バレーボール大会

コート \_\_\_\_\_

### 申 込 書

チーム名		ことぶきの部			
監督		副監督			
主 将		マネージャー			
	背番号	選 手 名	年齢	生年月日	住 所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
帯同審判員 主審:		副審:			

主将の背番号を丸で囲んでください。

◎連絡責任者 \_\_\_\_\_ 印 TEL( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

◎住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 市・郡 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番地

受 付 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 参加料 ¥ \_\_\_\_\_