

おぎ観桜バレーボール大会

申 込 書

(一般男子・女子)

チーム名				
監 督			コーチ	
主 将			マネージャー	
	背番号	選 手 名	年 齢	県 登 録 番 号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
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。

◎県協会登録チームは登録番号を記入してください。()

◎連絡責任者 印 携帯 TEL() -

〒 - 自宅・勤務先TEL() -

◎住所 市・郡 町 番地

受 付 令和 年 月 日 参加料 ¥

