

第35回県下壮年バレーボール大会申込書

チーム名					
連絡責任者	氏名		連絡先	TEL	
	住所		自宅	TEL	
監督			コーチ		
マネージャー			主将		
随行審判員			(A級 ・ B級 ・ C級 ・ MVA)		
NO	背番号	位置	氏名	年齢	身長
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

※個人に関する情報をパンフレットに掲載することに承諾し、参加申込いたします。