

第23回

近隣地区交流親善バレーボール大会申込書

チ ャ ム 名	(市)
---------	-------

代 表 者	〒	E-mail
		TEL
監 督		TEL
コ ー チ		TEL
マ ネ ー ジャ ー		TEL

No.	背番号	氏 名	年 齢	住 所 (市まで)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※キャプテンは背番号に○を付けてください