

第45回浦安市親善バレーボール大会申込書

チーム名		申込日	平成26年 月 日
種目	6人制 ・ 9人制	コーチ	
監督		マネージャー	

責任者名		TEL/携帯	
住所		e-Mail	

No.	選手名	背番号	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

締切日：8月10日（日） FAX送付先 047-710-0789 矢島
 Mail urayasu_t.yajima@kkf.biglobe.ne.jp

注意事項

- 大会参加申込書の選手を大会当日のオーダ表として扱います。
- 6人制1チームにつき、スターティングメンバー6人、交代メンバー6人以内、合計12人以内とします。
- 9人制1チームにつき、スターティングメンバー9人、交代メンバー3人以内、合計12人以内とします。