

第15回浦安市マスタースバレーボール大会申込書

責任者名		申込日	平成29年 月 日
住所		TEL/携帯	
		e-Mail	

チーム名		コーチ	
監督		マネージャー	

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

締切日：2月26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。
- ・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。
- ・1チーム参加申込みの人数はできるだけ8名以上にて申込みをお願いします。