

平成28年度 オリエント杯家庭婦人バレーボール大会申込書

| | | | |
|---------|--|--------|-----------|
| 登録番号 | | 申込日 | 平成28年 月 日 |
| チーム名 | | 責任者名 | |
| 住所 | | 監督 | |
| TEL/FAX | | コーチ | |
| 携帯アドレス | | マネージャー | |

☆ 連絡時に使用しますので、携帯アドレスを必ずご記入ください。

| No. | 選手名 | 背番号 | 登録チーム名 | 摘要 |
|-----|-----|-----|--------|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

☆ 審判は各チームで行うことが原則となります。

主審氏名

副審氏名

記録氏名

※ 10月18日（火）浦安市総合体育館5階会議室

19時～ 運営委員会で提出してください。（参加費と一緒に）