

第50回浦安市親善バレーボール大会申込書

チーム名		申込日	2019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			
13			
14			

FAX送付先 047-710-0789

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人制チーム構成は選手6人と交代選手6人及びリベロ選手1人の計13名以内とします。
- ・9人制のチーム構成は選手9人と交代選手6人です。（選手は15人以内）