

秋季市民バレーボール大会申込書

登録番号		申込日	2019年 月 日
チーム名		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	所属チーム名(登録)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

締切日：9月 8日(日) FAX送付先 047-710-0789
Mail urayasu_t.yajima@kkf.biglobe.ne.jp

注意事項

- ・この申込書は「大会参加申込書」です、「協会登録申込書」ではありません。
- ・追加登録した選手にはNo.に○印をお願いします。
- ・所属チーム名(登録)欄には、協会へ登録してあるチーム名を必ず記入して下さい。
- ・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。・