

第1回 ソフトバレーボール交流大会参加申込書

複数出場の際は用紙をコピーして下さい

2024 年 月 日

チ ャ ム 名		ミックス・レディース
---------	--	------------

該当を○で囲んで下さい

出 場 選 手 登 録(キャプテンの背番号を○で囲む)

監 督:		コ ー チ:		マ ネ ー ジ ャ ー:		
(監督・コーチ・マネージャーはいなくてもよい)						
	背番号	選 手 氏 名	年 齢	身 長	男/女	備 考
1					男/女	
2					男/女	
3					男/女	
4					男/女	
5					男/女	
6					男/女	
7					男/女	
8					男/女	

チーム連絡先(複数チーム出場の際はいずれか1枚への記入で結構です)

氏 名		電 話 番 号	
住 所	(〒)		
メールアドレス			

大会参加料 ()円 ()月 ()日振込済

チーム紹介その他出場に当たってのコメントなんでもお書きください

--