

第16回 四国ブロック6人制ミックスVB大会参加申込書

8月9日にエントリーされたチームは変更が無ければ再度の提出は不要です

手 一 人 名		() 県
---------	--	-------

出場選手登録(キャプテンの背番号を○で囲む)

[illegible]

代表者連絡先	氏 名:
	住 所: (〒)
	連絡先TEL: F A X:

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

--	--