

## 第16回 四国ブロック6人制ミックスVB大会参加申込書

子 一 ム 名		( ) 県
---------	--	-------

## 出場選手登録(キャプテンの背番号を○で囲む)

[illegible]

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

--