

第16回 四国ブロック6人制ミックスVB大会参加申込書

チ一ム名		()県
------	--	------

出 場 選 手 登 錄 (キャプテンの背番号を○で囲む)

監督

コーチ:

マネージャー：

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