

New・山城バレーボールフェスティバル

参加申込書

チーム名			
	氏 名	住 所	電 話
代 表 者		〒	
監 督			
副 監 督			
マネジャー			

NO	プレイヤーナンバー	選 手 氏 名	年 齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

- ・背番号の小さい順に書いてください。
- ・主将は背番号に○印を付けて下さい。