

第 回 6人制男女混合バレーボール大会申込書

(一般男子・一般女子)

チーム名

代表者



FAX

住所 〒

連絡責任者



FAX

住所 〒

監督			コーチ	
マネージャー			主将	
No.	氏名	年齢	住所(市町村)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				