

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			