

# 第 回茨木ファミリーバレーボール大会申込書

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ☎

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡責任者 \_\_\_\_\_ ☎

住所 〒 \_\_\_\_\_

監督					コーチ	
マネージャー					主将	
No.	氏名	年齢	登録チーム	背番号	未登録者住所(市町村)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						