

第45回国分寺市少年少女バレーボール大会参加申込書

(月 日)

チーム名								
監 督	氏名				電話			
	〒							
	住所							
引率責任者	氏名				電話			
	〒							
	住所							
コーチ	氏名							
マネージャー	氏名							
No.	選手氏名	学校	学年		No.	選手氏名	学校	学年
1					7			
2					8			
3					9			
4					10			
5					11			
6					12			

*キャプテンは、No.の数字に○印をすること。

*必ず黒ボールペンで記入すること。（鉛筆は不可）