

第43回 県下小学生バレーボール観桜大会 参加申し込み書

チーム名		女子の部・混合の部
地区名 (○で囲む) 鳥栖・三神・佐賀・小城多久・杵武・唐松・伊西・藤津		
監督		電話
コーチ		電話
マネージャー		電話

※電話番号は、差支えがなければ緊急の連絡が取れるように携帯番号をお願いします。

※ 「混合の部」に申し込むチームは、男子選手は、備考に“男子”と記入してください。

番号	背番号	選手氏名	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

※ キャプテンの番号に○をつけてください。

連絡責任者 印 (電話)

連絡責任者住所 〒

申込みは、郵送で3月1日(金)必着でお願いします。