

第26回仙台市カップ小学生バレーボール大会

参加申込書

令和 元年 月 日

申込責任者	
氏名(ふりがな)	()
住所	〒
電話	
緊急連絡先(携帯電話)	
e-mail	

参加種別	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 混合
チーム名			
監督			
コーチ			
マネージャー			
帯同審判			
背番号	選手氏名	ふりがな	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※キャプテンには番号欄に○をつけてください。

※コーチ・マネージャーは不在でも結構ですが、監督・帯同審判は必ずおいてください。

(監督と帯同審判は兼務可)