第29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 4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	□ 女子	□ 男子　□ 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〇をつけてください。
※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）