第32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 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ださい。 (監督と帯同審判は兼務可)