平成３０年度　県下高等学校教職員バレーボール大会　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | | ９人制 | | 一　　般 |
| チーム所在地 | | 〒 | | | ＴＥＬ　（　　　　　　　）  　　　　　　　－ | | |
| メールアドレス  （ 代 表 者 ） | |  | | | | | |
| 監 督 | |  | コーチ |  | マネージャー |  | |
| 番号 | 背番号 | 氏　　　　名 | | 年　齢 | 身　長 | 備　　考 | |
| １ |  |  | |  |  |  | |
| ２ |  |  | |  |  |  | |
| ３ |  |  | |  |  |  | |
| ４ |  |  | |  |  |  | |
| ５ |  |  | |  |  |  | |
| ６ |  |  | |  |  |  | |
| ７ |  |  | |  |  |  | |
| ８ |  |  | |  |  |  | |
| ９ |  |  | |  |  |  | |
| 10 |  |  | |  |  |  | |
| 11 |  |  | |  |  |  | |
| 12 |  |  | |  |  |  | |
| 13 |  |  | |  |  |  | |
| 14 |  |  | |  |  |  | |
| 15 |  |  | |  |  |  | |
| 16 |  |  | |  |  |  | |
| 17 |  |  | |  |  |  | |
| 18 |  |  | |  |  |  | |

* 主将は番号に○を付けてください。

※　参加料と返信用封筒を添えて申し込みます。

平成３０年　　月　　日

代表者　　〒

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞