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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞