第25回鹿児島・宮崎対県中学校バレーボール大会参加申込書

（　　）県　（ 第　　位 ）

チーム名		男子	
所在地	〒　　-	TEL	（　　）
		FAX	（　　）
監　督		連絡先（携帯）	
コーチ		マネージャー	

番号	背番号	氏名	学年	身長	垂直跳	備考
1				cm	cm	
2				cm	cm	
3				cm	cm	
4				cm	cm	
5				cm	cm	
6				cm	cm	
7				cm	cm	
8				cm	cm	
9				cm	cm	
10				cm	cm	
11				cm	cm	
12				cm	cm	
13				cm	cm	
14				cm	cm	
15				cm	cm	
16				cm	cm	
17				cm	cm	
18				cm	cm	

※　主将には，背番号に〇印をつけてください。

※　個人に関する情報をパンフレットに掲載することに承諾し，参加申込みいたします。

令和8年　　月　　日

学校代表者（クラブ代表者）　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿