姶良市バレーボール協会大会申込書

チ ー ム 名					
チーム所在地	〒			TEL	（　　） －
監　督		コ ー チ		マネージャー	

番号	背番号	氏　　名	年令又は学年	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、番号に〇印

〒

代表者　　住　所

氏　名