

第55回 町対抗家庭バレーボール大会参加申込書

申込責任者 氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

①チーム名 () _____

②チーム名 () _____

	氏 名	年齢	町名		氏 名	年齢	町名
認定審判員				認定審判員			
監 督				監 督			
主 将				主 将			
選 手				選 手			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			

③チーム名 () _____

④チーム名 () _____

	氏 名	年齢	町名		氏 名	年齢	町名
認定審判員				認定審判員			
監 督				監 督			
主 将				主 将			
選 手				選 手			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			
//				//			

○年齢は、大会当日の、満年齢で記入のこと。

○()は、男女の別を記入のこと。

○2町又は3町合併チームの場合、チーム名は主となる町名を前に、従となる町名を後に書くこと