

大 会 参 加 申 込 書

大 会 名	令和4年度第2回県下6・9人制バレーボールクラブ対抗及び壮年男女選手権大会		
チ ャ ム 名			
性 別	男 ・ 女	種 別	6人制 ・ 9人制 ・ 壮年
チーム所在地	長崎県		
代 表 者 名		電 話 番 号	
連 絡 責 任 者 名		電 話 番 号	
住 所	〒		
監 督		コ ー チ	
マネージャー		有資格者	

NO	背 番 号	氏 名	生 年 月 日	身 長	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

(主将の背番号に○をつけること。)

審判員(審判研修員)	氏名	年齢	才
------------	----	----	---