

大 会 参 加 申 込 書

大会名	令和5年度 第2回県下6・9人制バレーボールクラブ対抗男女選手権及び壮年男女選手権				
チーム名					
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
------------	----	----	---