

第41回 リージョンプラザ杯争奪高等学校バレーボール大会 参加申込用紙

学 校 名	(<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子)	
所 在 地		
申 込 責 任 者		
電 話 番 号	学校	携帯
E-mail:		

学 校 名				
監 督				
コ ー チ				
マ ネ ー ジャ ー				
No.	競技者 番号	選手名	新学年	身長cm
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

1 キャプテン

キャプテンは背番号欄の番号に○印をつけてください。

2 帯同審判員

・帯同審判員のいないチームは参加をお断りします。

氏 名

氏 名

3 大会期間中のチーム代表者の連絡先

・審判割当等、必要時に使用します。

携 帯

宿 泊 先

4 歓迎レセプション出席報告

・出席される方のお名前を記入してください。

・多くの皆様のご参加をお待ちしております。

氏 名

氏 名

氏 名

5 大会プログラム購入希望部数

・各チーム、2部は無料配布します。

・その他に必要な場合は、1部500円で販売し、大会当日お渡しします。

・参加料と一緒にご入金をお願いします。

部 × 500 円 = 0 円