

愛媛県ソフトバレーボールフェスティバル

ファミリーの部申込書

(正式 ・ オープン の部)……いずれかを○で囲んでください。

チーム名		連絡先氏名			
監 督		連絡先住所			
主 将		連絡先電話			
No.	選 手 名	生 年 月 日	年齢(学年)	性別	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

オープンの部は1チーム5名以内で申し込むこと。

チーム名には、頭に地域及び校区の名前をつけること。(例:味生ミラクルキッズ)

申し込み〆切期日 平成23年4月28日(金)

提出部数 1部