

平成24年度愛媛県ソフトバレーボールフェスティバル 参加申込書

ファミリーの部

(正式 ・ オープン) ----- いずれかを○で囲んでください。

チーム名		連絡先氏名			
監督	有・無	連絡先住所	〒		
主 将		連絡先電話	- -		
No	選 手 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	I D
1		S H . .			
2		S H . .			
3		S H . .			
4		S H . .			
5		S H . .			
6		S H . .			
7		S H . .			
8		S H . .			

申込締切 平成24年4月23日(月) 必着

リーダー有資格者は、ワッペンを持参、審判のさいにはつけておくこと。