

チーム登録番号	
---------	--

平成25年度第28回愛媛県バレーボール協会会長杯  
小学生バレーボール大会参加申込書

大会に **参加する**    **参加しない**    (いずれかに○をつけて下さい。)

※参加しない場合はチーム名と連絡責任者の欄のみを記入して、ご返送ください。

チーム名	ID番号	男・女
氏名	全国指導者講習会受講番号・体育協会資格	
監督		
コーチ		
マネージャー		
帯同審判員	氏名	資格の有・無    A級・B級・C級

監督		連絡責任者	
氏名		氏名	
住所		住所	
TEL		TEL	
FAX		FAX	
携帯		携帯	

背番号	選手氏名	ID番号	新学年	身長	学校名
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校
			年	cm	小学校

※1 キャプテンは背番号に○印をつけてください。

※2 申し込み〆切期日    平成25年 3月23日(土)    2部提出

※3 参観日等のチームは連絡してください。