

チーム登録番号

平成26年度 第23回愛媛県小学生バレーボール連盟会長杯
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	A級 ・ B級 ・ C級 ・ 無
	氏名	資格	A級 ・ B級 ・ C級 ・ 無

監 督		連 絡 責 任 者	
氏名		氏名	
住所		住所	
TEL		TEL	
携帯		携帯	

No.	背番号	選手氏名	ID番号	学年	身長	学校名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

※1 キャプテンは背番号に○印をつけてください。

※2 申込受付期間 平成26年12月10日(水)～12月20日(土)

(参加申込書2部、JVA加入選手一覧1部を提出して下さい)

※3 参観日等のチームは連絡してください。