

チーム登録番号

平成27年度第30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		
帯同審判員		

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

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

※1 キャプテンは背番号に○印をつけてください。

※2 申込受付期間 平成27年3月16日(月)～3月26日(木) 2部提出

※3 参観日等のチームは連絡してください。