

チーム登録番号

平成27年度 第24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
	氏名	資格	A級・B級・C級

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27年12月9日(水)～12月19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)

(不参加の場合も参加しないに○を付けて1部提出すること。)

※3 参観日等のチームは連絡してください。