

チーム登録番号	
---------	--

平成29年度 第26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・混合
氏名		ベンチスタッフのID番号	
		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		資格（A級・B級・C級）	
帯同審判員		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29年12月8日(金)～12月14日(木)** 2部提出
参加申込書とJVA加入選手一覧表(1部)も合わせて提出
- ※3 参観日等のチームは連絡してください。