令和２年度　第 ２１ 回　６人制ミックスウィナーズＣＵＰ大会参加申込書

受付番号：第　　号

年　　月　　日

高槻市バレーボール連盟会長殿

標記の大会に参加いたしたく参加料を添えて申し込みます。尚、参加の際は大会執行規定の尊守を誓います。

チ ー ム 名			部　別		Ａ．　ウィナーズの部（賜杯争い） Ｂ．　カーニバルの部（楽しさ重視）　どちらか○
監　督	氏名	㊞	チーム連絡先	氏名	
	住所	〒		住所	〒
	電話			電話	
コ ー チ 氏 名		マネージャー		キャプテン	

チェック	No.	氏　名	年齢	現住所　（市町村まで　例：高槻市○○町）
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			

注意事項　※監督の印は必ず捺印の事。　※個人情報は本大会の運営のみに利用し、厳重に管理致します。

※前回、第２０回大会、カーニバルの部優勝チームは、ウィナーズの部の参加とする。