

# 令和2年度 第67回 教育委員会杯9人制バレーボール大会参加申込書

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遵守を誓います。

チーム名					部 別	一般の部 ( 男 ・ 女 )	
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：高槻市〇〇町)			
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						

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。

