

# 令和3年度 第24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遵守を誓います。

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（市町村まで記載）			
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						

※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。