

令和4年度 第25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

申込締切日 4月5日（火）

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		どちらか○ 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）	
		<small>チーム名は正確に記入</small>						
監督	氏名	_____ (印) <small>監督の印は必ず捺印</small>			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							

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。