

# 令和6年度 第3回 連盟杯小学生6人制バレーボール大会参加申込書

受付番号：第 \_\_\_\_\_ 号

2024 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					チーム構成	小学生の部 ( 男 ・ 女 ・ ミックス )	
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)	(それ以降の番地・建物名称は記載不要)		
	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。