

第 2 7 回

青葉区家庭婦人バレーボール区民大会参加申込用紙

開催令和 7 年 8 月 3 1 日(日)

チ ャ ム 名		
代 表 者 氏 名		
代 表 者 住 所	〒	Tel
監 督 名		
副 監 督 名		
マネージャー名		

No.	選 手 名	No.	選 手 名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

※ キャプテンは「No.」を○で囲んでください。

※ 「No.」は背番号ではありません。

※ 在勤の方は、選手名の後に(在勤)と記入をお願いします。

※ 個人情報に関しては、連盟で安全かつ適切に管理し、今大会連絡以外の目的では使用いたしません。