市 民 体 育 大 会 家庭人バレーボールの部 申 込 書

チー	-ム 名				代表者名			
住	所	〒572-	寝屋川市			TEL		
		氏	名	年齢	住	所	電	話
監	督							
コ	ーチ							
マネ・	ージャー							
キャ	プテン							
選手	背番号	氏	名	年齢	住	所	電	話
1					寝屋川市			
2					寝屋川市			
3					寝屋川市			
4					寝屋川市			
5					寝屋川市			
6					寝屋川市			
7					寝屋川市			
8					寝屋川市			
9					寝屋川市			
10					寝屋川市			
11					寝屋川市			
12					寝屋川市			
13					寝屋川市			
14					寝屋川市			
15					寝屋川市			
16					寝屋川市			
17					寝屋川市			
18					寝屋川市			
19					寝屋川市			
20					寝屋川市			

キャプテンの背番号をで囲んで下さい。

選手名の記入は加盟登録届記載順にお願いします。

選手欄に記入がない場合は選手として出場できません。