

令和 4年 月 日

第10回安心院町ぶどうの町カップ

小学生交流バレーボール大会

17日新人戦申込書

県名	県	チーム所在地	チームID								
チーム名			全国公認指導者資格								
監督氏名			スポーツ少年団公認資格								
監督住所	〒		コーチ氏名								
連絡先			マネージャー氏名								
申込責任者			随行者氏名								

No.	背番号	選手氏名	学年	性別	在籍小学校	身長	2週間内の体調不良
1					小学校	cm	ある ・ ない
2					小学校	cm	ある ・ ない
3					小学校	cm	ある ・ ない
4					小学校	cm	ある ・ ない
5					小学校	cm	ある ・ ない
6					小学校	cm	ある ・ ない
7					小学校	cm	ある ・ ない
8					小学校	cm	ある ・ ない
9					小学校	cm	ある ・ ない
10					小学校	cm	ある ・ ない
11					小学校	cm	ある ・ ない
12					小学校	cm	ある ・ ない

キャプテンの背番号には○で囲んで記入して下さい。

申込書の提出には申込責任者・チーム監督が責任を負う様をお願いします。

体調不良者の申告は正確にお願い致します。