

参 加 申 込 書

令和5年度 金沢区秋季成人女子バレーボール大会

チ ャ ム 名 _____

監督(責任者)氏名 _____

(連絡先)住所 _____ TEL _____

キャプテン氏名 _____

練習拠点 _____

※登録選手の住所は、〇丁目まで(住居表示地区以外は町名まで)記載

※主審・副審のできる方は、枠に〇の記入をお願いいたします。(本大会は参加チームの方に主審・副審をお願いしております。)

※いただいた個人情報は、本大会に係る業務に限り使用します。

No.	主審	副審	選 手 名	住 所	年 齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					