

地区スポーツ協会対抗 第9回8人制バレーボール交流大会 参加申込書

チーム名 _____ 体育
スポーツ協会 A

※体育・スポーツどちらかに○をご記入ください。

会長名 _____

代表者氏名 _____

携帯電話番号 _____

（キャプテンの番号を○で囲む）

	氏名	年齢	住所	電話番号
監督		歳	秋田市	—
1		歳	〃	—
2		歳	〃	—
3		歳	〃	—
4		歳	〃	—
5		歳	〃	—
6		歳	〃	—
7		歳	〃	—
8		歳	〃	—
9		歳	〃	—
10		歳	〃	—
11		歳	〃	—
12		歳	〃	—