

第45回高松市さわやかママさんバレーボール大会

参加申込書（メンバー表）

校区（地区）名	
---------	--

地区体育協会会長名

印

スポーツ推進委員名

印

連絡責任者名

印 TEL

背番号	氏名	年齢	住所	TEL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
監督				
コーチ				
マネージャー				

*ポジションナンバーと背番号は同一とする。

*中学校区内に居住する者(2名まで)を補充した場合は必ず、補充者の背番号に○をすること。

*参加資格及び大会規則を遵守し上記のとおり申し込みます。

○メンバー変更があれば、新たに参加申込書を作成し、受付に提出すること。

○今年度より線審員・点示を各チームにお願いする予定です。

申込締切 6月14日（火）