

大会参加申込書

平成 年 月 日

大会名:平成19年度(20年) 飯伊小学生バレーボール正月大会

チーム名	6年・5年以下 男・女		
代表者住所	(〒 -)		
氏名	TEL ()		
監督		コーチ	
マネージャー		主将	
※試合の進行が円滑に行なえるように、下記の審判にご協力をお願いします。			
随行審判員 主審	監督・C・M・その他(O印)	氏名	資格
随行審判員 副審	監督・C・M・子供・保護者(O印)	氏名	資格
記録(保護者可)	監督・C・M・子供・保護者(O印)	氏名	資格

番号	背番号	氏名	学年	身長	健康状態
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ スポーツ傷害保険の加入 有 ・ 無 (どちらかに○印)

申込責任者氏名 _____ 印