

大会参加申込書

平成 年 月 日

大会名:平成20年度 飯伊小学生バレーボール秋季大会

学年 6年・5年以下

チーム名	男・女		
代表者	(〒 -) 氏名		
住所	住所	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・その他(O印)	氏名	資格
記録(保護者可)	子供 ※原則として子供ですが、保護者又は、指導者と一緒でも可。		

番号	背番号	氏名	学年
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