令和5年度
第44回 和歌山県小学生バレーボール選手権大会

参 加 申 込 書

地方名　　（ 男子・女子・混合）

				チェック
チーム名		チームID No.		
監督		ID No.		
コーチ		ID No.		
マネージャー		ID No.		
	指導者資格番号		指導者資格番号	
監督		コーチ		

背番号	選手名	学年	ID No.	チェック

主将には〇をお願いします。

申込責任者	住所	〒
	氏名	印
	TEL	

※ 緊急連絡先 （大会当日、チームと帯同する方）	※バス利用
① 携帯番号	大型 〔　　〕台
② 携帯番号	中型 〔　　〕台
※ 宿泊の有無 ： 宿泊しない ・ 宿泊する（又は予定）《宿泊先名　　、予定》	

（※本書は本大会出場チェック以外には使用致しません）

上記チームを推薦します。

地方連盟名　　会長名　　印

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名	
背番号	氏　名

和歌山県小連

チーム名			
監督住所	〒		
監　　督		コ　ー　チ	
マネージャー		主　　将	

背番号	選　手　氏　名	学　　年	身　長

印刷後

点線に沿ってカットして提出お願いします。