

東海小学生バレーボール新人大会  
参加申込書

\_\_\_\_\_ 県 男子・女子 順位 \_\_\_\_\_ 位

東海バレーボール連盟会長 殿

平成29年度（第19回）東海小学生バレーボール新人大会に下記のチームを当連盟より推薦し参加申込をいたします。

\_\_\_\_\_ 県 小学生バレーボール連盟会長 \_\_\_\_\_ 印

チーム名	<small>フリガナ</small> -----	チームID	チーム略称	<small>フリガナ</small> -----
	監督	コーチ	マネージャー	
氏名	<small>フリガナ</small> -----	<small>フリガナ</small> -----	<small>フリガナ</small> -----	
指導者研修会受講証明書番号	-----			
日体協の資格及び登録番号	-----			
連絡責任者	<small>フリガナ</small> -----	自宅住所 〒	連絡先 ----- FAX ----- E-mail -----	

※連絡責任者の連絡先欄は、携帯電話など緊急の場合に必ず連絡の取れる電話番号を記入すること。

選手名簿（※背番号の若い順に記入し、キャプテンの背番号を○で囲ってください。）

背番号	氏名	学年(年)	身長(cm)	保護者名	承認印	備考

※背番号、氏名、学年、身長はプログラムに掲載するので、必ず保護者にその旨を伝え了承を得ておくこと。

※出場チームは必ず控え（コピー）を大会当日持参すること。

申込責任者氏名

印

\_\_\_\_\_