

平成29年度 第23回 山梨県小学生バレーボール連盟保護者連絡会
親善交流チャリティーバレーボール大会
参加申込書

所属チーム名					
申込み責任者		氏名 _____ 印			
		住所 _____			
		電話 _____ (_____) _____			
No.	参加者氏名	性別	No.	参加者氏名	性別
1		男・女	11		男・女
2		男・女	12		男・女
3		男・女	13		男・女
4		男・女	14		男・女
5		男・女	15		男・女
6		男・女	16		男・女
7		男・女	17		男・女
8		男・女	18		男・女
9		男・女	19		男・女
10		男・女	20		男・女
参加人員		男 性	女 性	合 計	
		名	名	名	

※ 参加人数及び男女数についての制限はありません。
また、参加者人数が多数の場合は参加チーム数を考慮いたしますので、1チーム以上出場の希望がある場合はこの申込書に書き添えておいて下さい。ただし、全体のチーム数によってはご希望に添えない場合がありますがご了承願います。

希望参加チーム数	_____	チームの参加を希望します
----------	-------	--------------