**第２３回女性バレーボール大会**

参　　加　　申　　込　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | 代表者名 |  | | |
| 住 所 |  | | |
| 連 絡 先 | 電話 |  | |
| № | 略名 | | 名　　　　前 | 住 　　　所 | | | 連絡先電話  （自宅or携帯) |
| １ |  | |  |  | | |  |
| ２ |  | |  |  | | |  |
| ３ |  | |  |  | | |  |
| ４ |  | |  |  | | |  |
| ５ |  | |  |  | | |  |
| ６ |  | |  |  | | |  |
| ７ |  | |  |  | | |  |
| ８ |  | |  |  | | |  |
| ９ |  | |  |  | | |  |
| １０ |  | |  |  | | |  |
| １１ |  | |  |  | | |  |
| １２ |  | |  |  | | |  |
| １３ |  | |  |  | | |  |
| １４ |  | |  |  | | |  |
| １５ |  | |  |  | | |  |
| １６ |  | |  |  | | |  |
| １７ |  | |  |  | | |  |
| １８ |  | |  |  | | |  |
| １９ |  | |  |  | | |  |
| ２０ |  | |  |  | | |  |

＊監（=監督）、コ（=ｺｰﾁ）、マ（=ﾏﾈｰｼﾞｬｰ）の略名を該当する方の番号横に記入して下さい。

＊学生の方は略名欄に「中・高・大」のいずれかを記入し、名前欄の枠内に保護者名も記入して下さい。

＊申込時に記入欄で記入出来ない項目がある場合は、当日の受付時に記入願います。

**＊申込締切日　６月８日（日）厳守。**