

第46回 京阪地区小学生バレーボール大会参加申込書

(ふりがな) チーム名	大阪府・京都府	男・女・混
	チームID	
チーム所在地	大阪府・京都府	
	市区町村	
連絡 責任者 (代表者)	[氏名]	[電話]
		[FAX]
		[携帯]
	[住所] 〒	
<p>要項にしたがい、上記の通り大会に申し込みます。 出場選手は全て健康体で、大会に参加する上で、何ら支障がないことを確認し、監督の責任のもとに大会に出場させます。また、選手の当日の健康状態を確認した上で、参加させます。メンバーに変更があった場合は当日受付にて変更を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">2021年 月 日 申込責任者名〔 印〕</p>		
<p>上記の連絡責任者(代表者)以外で、当日大会に参加されるチーム関係者の携帯電話番号をお書き下さい。連絡責任者に連絡がつかない場合にのみ連絡させていただきます。</p>		
①[お名前]		[携帯番号]
②[お名前]		[携帯番号]

メンバー表 〔京阪地区小学生バレーボール大会〕

〔監督名〕		〔コーチ名〕		〔マネージャー名〕			
No.	背番号	選手名	学校名	学年	選手ID	健康状態	承諾書
1			小学校	年			
2			小学校	年			
3			小学校	年			
4			小学校	年			
5			小学校	年			
6			小学校	年			
7			小学校	年			
8			小学校	年			
9			小学校	年			
10			小学校	年			
11			小学校	年			
12			小学校	年			

* キャプテンの背番号に○印をつけ、健康状態の良否、参加承諾書の有無を○×でチェック