

令和4年度

第22回近畿地区ソフトバレーボール亀岡交流大会

チーム名

(府・県)

代表者	
-----	--

代表者住所 (〒 —)

TEL (自宅) (携帯)

種 別 トリムの部 (I ・ II ・ III) 女性の部
(申込種別に○印をつけてください)

No.	選 手 氏 名	性 別	年 齡	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

キャプテン番号に○をつけて下さい。