

令和5年度
第23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 齢	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。