

第1回 天草市Jrバレーボールクラブ U-10交流大会申込書

チーム名					
代表者		住所			
		氏名		TEL	
コーチ		氏名		マネージャー	氏名
NO.	背番号	選 手 名	学年	男・女	在籍小学校名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ 主将については、背番号に○で記入してください。

※ 在籍している小学校名を記入してください。