

【宛先】 FAX : 7 2 - 8 5 1 5 E-mail : k-sports@city.yuzawa.lg.jp

教育委員会事務局教育部生涯学習課スポーツ振興班 行

湯沢市8人制バレーボール交流会 参加申込書

【 提出期限 : 5月27日 (月) 】

チーム名			
チーム代表者 氏 名		代表者 連絡先	TEL
代表者住所	〒 湯沢市		
監督氏名		コーチ 氏名	
キャプテン氏名			

No.	選手氏名	生年月日	年 齢	ゼッケン番号	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 選手の年齢は大会当日の満年齢とする。

令和 年 月 日