

IDバレーボール大会2024 参加申込用紙(メンバー表)

チーム名 :

チーム名略称:

※観客席から、得点ボードのチーム名が見えるようチーム名の略称(5文字前後)の記載をお願いします。

代表者名 :

連絡先 : (TEL)

(携帯)

(メールアドレス)

住 所 : 〒

<選手登録の注意点>

①事前に登録できる選手は18人まで。選手変更届は当日提出可能。

・出場できる選手はリベロ2名を含めて14人まで。

②役員の変更は原則行えないものとする。

以上の点を踏まえて、選手の登録をお願いします。

<記入時のお願い>

・キャプテン(主将)については、番号に○印を付けて分かるようにしてください。

・保険を申し込む関係上、監督・コーチ・マネージャーも必ず年齢(2月4日(日)大会日時点)を記載してください。

大会申し込み〆切は、集約の関係上1月12日(金)正午(12時)必着とします。

IDバレーボール大会2024 参加申込用紙(メンバー表)

チーム名:

代表者名:

連絡先:(TEL)

(携帯)

(メールアドレス)

住所:〒

メンバー	背番号	氏名	身長	年齢
監督				歳
コーチ				歳
マネージャー				歳
1			cm	歳
2			cm	歳
3			cm	歳
4			cm	歳
5			cm	歳
6			cm	歳
7			cm	歳
8			cm	歳
9			cm	歳
10			cm	歳
11			cm	歳
12			cm	歳
13			cm	歳
14			cm	歳
15			cm	歳
16			cm	歳
17			cm	歳
18			cm	歳

※大会申し込み〆切は、1月12日(金)正午(12時)必着

※背番号・キャプテンに丸印・年齢(保険申請のため)必ず記入してください。