平成 26 年度

茨城県クラブバレーボール連盟　秋季大会　申込書

1．チーム名

2．参加種別　　参加希望種目に〇で示してください。

	6人制男子		6人制女子
	9人制男子		9人制女子

3．申込責任者　　〒　　ー

連絡先住所

TEL

Eメール

氏　　名

4．監　　督

5．コ ー チ

6．マネージャー

7．選　　手（競技者番号に〇印は主将を示す）

	競技者番号	氏名	年齢	身長cm
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

※　上記所定の欄に必ず記入のこと。

8．審判差出区分

クラブ名	氏　　名

キリトリセン