

令和4年度 第1回佐賀県6人制バレーボール総合男女優勝大会  
申込書

チーム名						
チーム所在地				性別	男・女	
監督		コーチ				
マネージャー		チームID				
有資格者名		資格名				
No	背番号	氏名	年齢	身長	選手ID	他所属先
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

合同の場合、他チームで登録されている方はこちらにチーム名を入力してください。

※キャプテンの背番号に○印を付けてください。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込み責任者 住所  
氏名  
TEL