参　　加　　申　　込　　書

令和５年度 金沢区秋季成人女子バレーボール大会

チ　 ー 　ム　名

監督(責任者)氏名

(連絡先)住所　　　　　　　　　　　　　　 　 ℡

キャプテン氏名

練習拠点

※登録選手の住所は、○丁目まで（住居表示地区以外は町名まで）記載

　※主審・副審のできる方は、枠に○の記入をお願いいたします。（本大会は参加チームの方に主審・副審をお願いしております。）

※いただいた個人情報は、本大会に係る業務に限り使用します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 主審 | 副審 | 選　手　名 | 住　　　　　　所 | 年齢 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |