

(様式4) 第25回宮崎県障がい者スポーツ大会

ミニバレーボール申込書

市町村名		
所属名		
所属住所	〒	
チーム名		
監督名		選手兼

※ 選手を兼ねる場合は、『選手兼』に○をしてください

背番号	選手氏名	性別	年齢
①			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ キャプテンは番号を1番とする。

申込責任者	
連絡先電話	
連絡先携帯電話	