

(様式3)

第25回 宮崎県障がい者スポーツ大会
バレーボール申込書

市 町 村 名		
所 属 名		
所 属 住 所	〒	
チ ャ ム 名		
監 督 名		選手兼
コ ー チ 氏 名		選手兼
マ ネ ー ジャ ー		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	ふりがな	性別	年齢	身長
①					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ 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	