

令和5年 第55回神戸市家庭バレーボールまつり参加申込書

チーム名		区名	区
------	--	----	---

申込責任者	住所	〒
	氏名	TEL
監督氏名		

番号	背番号	氏名	住所
選手 1			
// 2			
// 3			
// 4			
// 5			
// 6			
// 7			
// 8			
// 9			
// 10			
// 11			
// 12			

※ キャプテンは、背番号に○印を記入すること

※ 試合希望日は、必ず第二希望まで記入すること

※ 4日間いずれの日でも可能なチームは○印を記入すること

試合希望日	第一希望	第二希望	いずれの日でも可(○)
	5月 日	5月 日	

ランク（該当に○印）

A ・ B

（※ 各区の家庭バレーボール組織の確認を受けること）