

## 平成30年度 安足地区総合型SCフェスタ 足利大会参加申込み

## 種 目 フラバールバレーボール親睦大会参加申込書

申込責任者氏名	
住 所	
電 話 番 号	

チ ャ ム 名		所属又は地域名
監 督 氏 名		
コ ー チ 名		
主 将 氏 名		

選 手 氏 名	No.	氏 名	性 別	年 齢	備 考
	1		男 女		
	2		男 女		
	3		男 女		
	4		男 女		
	5		男 女		
	6		男 女		
	7		男 女		
	8		男 女		
	9		男 女		
	10		男 女		

\* チーム名は必ず記入して下さい。

- ・ 主将は必ず番号を○囲んで下さい。
- ・ 性別は必ず男・女を○囲んで下さい。
- ・ プレー時には、2名以上の女性を入れること。

(注) 70歳以上の男性は、女性として認めます。

- ・ (選手を兼ねる場合には選手名欄にも必ず記入して下さい。)

\* 会場と時間の関係で、先着9チームとさせて戴きます。

連絡先 (FAX) 0284-41-6366

〒326-0053 足利市伊勢町 4-3-17 須藤 孝