

令和 8 年度
 仙台市家庭婦人バレーボール連盟
 「第 15 回 はづき大会」
 参 加 申 込 書

(月 日)

チーム名				
氏 名		電話(携帯)	所属チーム	
代 表 者				
監 督				
コ ー チ				
マネージャー				
選手	背番号	氏 名	電話(携帯)	所属チーム
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※ 背番号は、若い順に記入し、キャプテンの背番号を○で囲むこと。
 ※ 所属チーム欄は、他チーム選手の場合のみ記入のこと。