様式２号

平成　　年度　秋季リーグ戦　参加申込書

参加する　・　参加しない　（ ○ を記入してください。）

チーム名		男・女

監　　督	コ　ー　チ	マネージャー

審 判 担 当 者	審 判 担 当 者	

背番号	選　手　氏　名	学年	身長（cm）	背番号	選　手　氏　名	学年	身長（cm）

兵庫県高等学校体育連盟バレーボール部長様

上記の者は、本校在学生徒で大会出場資格があることを認め、申込みいたします。

平成　　年　　月　　日

学　校　長　　　　　　　　　印

申込責任者　　　　　　　　　印

申込締切り　９月　　日必着