

令和2年度 東播高等学校バレーボール春季大会(順位決定戦)
参加申込書

学校名				男・女		※	
連絡先		〒					
引率責任者				TEL			
監督				コーチ		マネージャー	
選手 (主将に○印)							
No	背番号	選手氏名	学年	個人登録番号	生年月日	身長(cm)	
1					・	・	
2					・	・	
3					・	・	
4					・	・	
5					・	・	
6					・	・	
7					・	・	
8					・	・	
9					・	・	
10					・	・	
11					・	・	
12					・	・	
13					・	・	
14					・	・	
15					・	・	
16					・	・	
17					・	・	
18					・	・	
兵庫県高等学校体育連盟バレーボール部 東播支部長 様 上記の者は本校在学生徒で大会出場の資格者であることを認め、申込致します。 平成 年 月 日 学 校 長 名 申込責任者名							
印 印							

* 4月7日(火)までに社高校(大野)宛にFAXか郵送で提出してください。(FAX 0795-42-2056)