

令和2年度 東播高等学校バレーボール春季リーグ戦大会 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 印 申込責任者名 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)