

参 加 申 込 書

令和7年度 金沢区成人女子バレーボール大会

チ 一 ム 名 _____

監督(責任者)氏名 _____

(連絡先)住所 _____ TEL _____

キャプテン氏名 _____

練習拠点 _____

※登録選手の住所は、○丁目まで（住居表示地区以外は町名まで）記載

※主審・副審のできる方は、枠に○の記入をお願いいたします。（本大会は参加チームの方に主審・副審をお願いしております。）

※いただいた個人情報は、本大会に係る業務に限り使用します。

No.	主審	副審	選 手 名	住 所	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					