**第４４回豊橋家庭婦人バレーボール大会**

**ブロックリーグ戦　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加有無 | 参加　　　　　不参加→（下記チーム名のみ記入して送付） |
| チーム名 |  | 練習場所 |  |
| 責任者名 | 印　　　　　　　　　　　　　　　 | 練習曜日・時間 |  |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  | 携帯番号 |  |
| FAX | ※ない場合は、チーム内でFAXがある方の名前と番号を記入してください。 |
| 監　　　督 | 副　監　督 | マネジャー |
|  |  |  |

選手（キャプテンは№に○印をつける）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 年令 | № | 氏　　名 | 年令 |
| １ |  |  | ９ |  |  |
| ２ |  |  | 10 |  |  |
| ３ |  |  | 11 |  |  |
| ４ |  |  | 12 |  |  |
| ５ |  |  | 13 |  |  |
| ６ |  |  | 14 |  |  |
| ７ |  |  | 15 |  |  |
| 8 |  |  |

**≪申込締切≫　２０２２年６月２日（木）必着**

**※監督・副監督・マネジャー・選手は記入していないと参加・変更はできませんのでご注意願います。**

**※数字の小さい背番号順に記入をお願いします。**