

大会申込書	
(      年      月      日 )	

	6	男	混合
小学		女	

チーム名		帯同審判員	
代表者	住所	TEL	
監	C	M	

※選手名 (キャプテンは番号を○で囲んでください。)

※以下に入れた番号と氏名がオーダー表に反映されます。

背番号	氏名	背番号	氏名	背番号	氏名

**Itabashi Volleyball Federation**

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

領 収 書 [連盟控]

No. \_\_\_\_\_

0 殿

¥

(                      大会参加料)

**Itabashi Volleyball Federation**

板橋区バレーボール連盟

受領者 (印)

(      年      月      日)

.....キ.....リ.....ト.....リ.....



領 収 書 [チーム用]

No. \_\_\_\_\_

0 殿

¥

(                      大会参加料)

**Itabashi Volleyball Federation**

板橋区バレーボール連盟

受領者 (印)

(      年      月      日)