

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)

※受領印無きもの無効