

平成30年度 第33回愛媛県バレーボール協会会長杯
小学生バレーボール大会参加申込書

大会に 参加する 参加しない (いずれかに○をつけて下さい。)

※ 参加しない場合はチーム名と連絡責任者の欄のみを記入して、ご返送ください。

チーム名		ID番号	男・女・混合
	氏 名	ベンチスタッフのID番号	
		全国指導者講習会受講番号・体育協会資格	
監督			
コーチ			
マネージャー			
帯同審判員	氏名	資格 (A級・B級・C級)	
帯同審判員	氏名	資格 (A級・B級・C級)	

監 督		連 絡 責 任 者	
氏名		氏名	
住所		住所	
TEL		TEL	
携帯		携帯	

No.	背番号	選手氏名	ID番号	学年	身長	学校名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

※1 キャプテンは背番号に○印をつけてください。

※2 申込受付期間 平成30年3月14日(水)～3月23日(金) 2部提出

※3 ベンチスタッフもJVAのID番号が必要です。

※4 参観日等のチームは連絡してください。