**令和６年度**

**茨城県小学生バレーボール連盟県西支部**

**ソフトバレーボール大会　　　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** |  |
| **所属チーム名** |  |
| **申込責任者** | **住所** |
| **氏名　　　　　　　　　　　　　　　TEL** |
| **監督氏名** |  | **コーチ** |  |
| **マネージャー** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＮＯ** | **背番号** | **選手氏名** | **学年** | **バレー経験年数****（何年何ヵ月）** | **性別** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |

＊チ－ムキャプテンは背番号に〇をしてください