

平成27年度・第6回度全国ヴァンテージ8'S交流大会・県予選申込み名簿

チーム名： _____

監督： _____

才代

コーチ： _____

マネージャー： _____

NO	背番号	氏 名	年 齢	身 長	性別
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

チームの代表者名（確認書等送付先）

氏 名： _____

住 所：〒 _____

携帯TEL： _____ FAX： _____

携帯/PCメールアドレス： _____