

第86回沖縄県マスタースバレーボール大会申込み名簿

チーム名： \_\_\_\_\_

監督： \_\_\_\_\_

才代

コーチ： \_\_\_\_\_

マネージャー： \_\_\_\_\_

NO	背番号	氏名	身長	年齢	備考
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： \_\_\_\_\_