

知的障害者種目別大会
(第 26 回 東京ゆうあいバレーボール大会)

チーム名

代表者名

連絡会 TEL

携帯電話

FAX

住所

メンバー	背番号	氏名	身長	年齢
監督				歳
コーチ				歳
マネージャー				歳
1			cm	歳
2			cm	歳
3			cm	歳
4			cm	歳
5			cm	歳
6			cm	歳
7			cm	歳
8			cm	歳
9			cm	歳
10			cm	歳
11			cm	歳
12			cm	歳
13			cm	歳
14			cm	歳
15			cm	歳
16			cm	歳
17			cm	歳
18			cm	歳

※保険加入の都合上、監督・コーチ・マネージャーも必ず年齢を記入してください。

※身長は、小数点以下四捨五入で記入してください。（例：160cm）

※キャプテンは、メンバー数字もしくは背番号に、必ず丸（○）を記入してください。

★大会申込〆切 6 月 28 日（金） 必着

さい。

ださい。