

2024年度さいたま市民スポーツ大会バレーボール競技会

(家庭婦人の部)

2024年8月19日(日)

申 込 書

チーム名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

代表者住所: 〒 \_\_\_\_\_

監督 \_\_\_\_\_

副監督 \_\_\_\_\_

マネジャー \_\_\_\_\_

NO.	ナンバー	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

【備考】

キャプテンのナンバーを○で囲んでください。

申込期間 7月29日～8月2日

【FAX送信先】

048-712-5532

\* FAXに宛名、挨拶文は不要です。