第13回 HSP ソフトバレーボール オープン参加申込書

		参加	参加種目	
チーム名		トリム	レディース	
		(A · B · C)	(A · B · C)	
申込人数	名(男	子 名女子	名)	

NO.	選手氏名	性別	生年月日	年齢	備考
1 (主将)					
2					
3					
4					
5					
6					

- * 4名以上6名以内(トリムの部は、男子2人以内)で編成してください。
- *参加種目に○を付けてください

 年
 月
 日

 〒

 責任者
 住所

 氏名
 電話

HSPソフトバレーボールオープン実行委員会