

第57回 須賀川市民体育祭申込書

須賀川バレーボール協会

チーム名				種目	男子 ・ 混合
監督名				電話番号	
住 所	〒				
コーチ名				電話番号	
マネージャー名				電話番号	
背番号	名 前	年齢	備考	住 所(市町村まで)	

(注) キャプテンの背番号に○印をつけてください。