

大阪市小学生バレーボール新人大会 メンバー表

チーム名		6男・6女 6混・5	チームID		大阪市 支部			
監督		C		M				
OVA 登録番号		OVA 登録番号		OVA 登録番号				
有効期間		有効期間		有効期間				
責任審判								
連絡責任者								
No.	番号	選手名	学校名	学年	登録ID	確認	健康確認	承諾書
1			小学校	年				
2			小学校	年				
3			小学校	年				
4			小学校	年				
5			小学校	年				
6			小学校	年				
7			小学校	年				
8			小学校	年				
9			小学校	年				
10			小学校	年				
11			小学校	年				
12			小学校	年				
13			小学校	年				
14			小学校	年				
15			小学校	年				

- ・必要事項を丁寧にお書きください。監督、C、M、選手名はフルネームでお書きください。
 - ・キャプテンの番号に○印をつけてください。
 - ・「健康確認」欄には、事前の健康診断で異常のないことが確認されましたら○印をつけてください。
 - ・「承諾書」欄には、「参加承諾書」の提出が確認されましたら○印をつけてください。
 - ・抽選後のメンバー変更は認められません。
- 以上、大会要項の参加規定を満たしていることを確認の上、メンバー登録します。

申し込み責任者 _____

TEL _____