第３４回　名古屋・尾張地区中学生バレーボール選抜優勝大会　参加申込書

学 校 名	中学校
監　　督	
コ ー チ	
マネージャー	

背番号	選 手 氏 名	学年	身 長	垂直跳び	個人情報の記載

平成２４年　　月　　日

学校所在地

責任者氏名　　印

学校長氏名　　印

※　学年は，新学年でご記入下さい。
※　キャプテンの背番号は，○で囲んでください。
※　本人及び保護者から個人情報記載の同意が得られない場合は，個人情報の欄に「否」を記入してください。
※　この用紙につきましては、大会当日本部に提出してください。プログラム作成の都合上，プログラム用選手名簿は４月６日までにメールで送信してください。