

# 人吉市Vリーグ参加申込書

年 月 日

人吉市バレーボール協会長 様

郵便番号\_\_

代表者住所\_\_\_\_\_

氏 名\_\_

電 話 昼間\_\_\_\_\_ 携帯\_\_\_\_\_

チーム名			
監 督		主将名	
番号	氏 名	住 所	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			