

第92回沖縄県マスタースバレーボール大会申込み名簿

チーム名： _____

監督： _____

才代

コーチ： _____

マネージャー： _____

NO	背番号	氏名	身長	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

チームの代表者名（確認書等送付先）

氏名： _____

住所：〒 _____

携帯TEL： _____ FAX： _____

携帯/PCメールアドレス： _____