

PTA対抗ミニ・バレーボール大会 参加申し込み用紙				学校名:				連絡代表者:			
				連絡先(電話番号、メールアドレス等):							
チーム名		種目		チーム名		種目		チーム名		種目	
		1. 女性 2. 混成				1. 女性 2. 混成				1. 女性 2. 混成	
番号	氏名	登録	性別	番号	氏名	登録	性別	番号	氏名	登録	性別
1	◎			1	◎			1	◎		
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			

「氏名」欄の◎がキャプテンになります

「登録」欄は千歳ミニ・バレーボール協会に登録されている方に○

チーム名:学校名+A,B,C(例、千歳小A)