平成　25 年　　月　　日

北海道クラブバレーボール連盟会長殿

チ ー ム 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

第21回 北海道クラブバレーボール連盟 北海道コカ・コーラ杯争奪選手権大会 参加申込書

下記により，大会参加料を 指定口座に振り込み もしくは 添えて，本大会への参加を申し込みます。

大 会 参 加 申 し 込 み 用 紙

★参加種目		6人制男子	6人制女子	9人制男子	9人制女子

（参加種目に〇を付ける）

登録チーム名		略称(6文字以内)	
監　督		マネージャー	
コーチ		主　将	

No.	競技者番号	選 手 氏 名		年 令	身 長	勤　務　先
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

注1）空欄が無いよう、もれなくご記入ください。

注2）18名まで申し込みができますが、試合毎のエントリーは6人制14名,9人制12名となります。

注3）**上記登録選手の変更・追加、及び競技者番号（背番号）の変更はできません。**

注4）大会申し込み申込締め切りまで各地区連盟に、正式に登録されている選手をご記入ください。

連絡責任者　　氏　　名　　電話番号

住　　所

E-mail:

大会中を含む緊急連絡先（携帯番号等）

６・９併用

プログラム掲載用
選　手　名　簿

H.C.V.A

プログラム掲載用

選　手　名　簿

チ　ー　ム　名	
監　　督	
コ　ー　チ	
マネージャー	
主　　将	

競技者番号	氏　名	年　令	身　長

種目（参加種目に〇印をつける）			
６男	６女	９男	９女

監督サイン

主将の番号に〇で囲むこと。