

全日本ビーチバレージュニア男子選手権

推薦書・参加申込書

所属協会		協会長名	印
このチームを第()代表として推薦いたします。 令和 元 年 月 日			
フリガナ			
チーム名			
引率 責任者名	住 所:		
	フリガナ		
	氏 名:		
	TEL:	携 帯:	
監 督 資格所有者	フリガナ		資 格:
	氏 名:		
	登録番号:	研修会名:	

選手(主将は競技者番号に○印をつけてください)

背番号	フリガナ 氏 名	年齢	身長	学校名
		生年月日		学年 登録番号
1				
2				

チームの特徴

上記の生徒を、標記大会に参加することをみとめるとともに、健康診断の結果、競技に支障のないことを認めます。

令和元年 月 日

高等学校名 校長名 印

通信欄

※選手の所属する学校・団体が異なる場合は、用紙を複写して2枚で申込む。

※第1代表・第2代表を都道府県名の後に記入する。