

第23回 湯の町きらきらバレーボールフェスタ  
(第17回 園田記念バレーボール大会)

参加申込書

チーム名				希望レベル		A級 ・ B級	
申込み (チーム) 責任者		氏名			携帯		
		住所	〒				
		e-mail アドレス				※組合せ等の連絡に使用します。 ファイル添付可能なパソコン等 のアドレスを記入してください。 ※パソコンのない場合はFAX番号 を必ず記入してください。	
		FAX					
監督				コーチ			
マネージャー				随行審判員			資格
No.	背番号	選手氏名	年齢	身長	備考		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

- 希望レベル欄は、A級・B級いずれか出場したいレベルに○をつけてください。  
○ 随行審判員は、C級候補以上の資格を有する方が望ましいが、資格の有無は問いません。

○ 申込先： 〒874-0912 別府市南須賀町3番4号 萱嶋 仁  
e-mail： ippan@beppu-vba.com

○ 締 切： 2026年2月1日(日)必着のこと