令和7年度　第41回水戸ライオンズクラブ･茨城新聞社杯争奪茨城県中学校男女バレーボール大会
兼第1回茨城県協会U-15バレーボールクラブ選手権大会　参加申込書

東 ・ 西 ・ 中 南 ・ 北 ・ クラブ
男 ・ 女

学校・チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
学校・チーム所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
顧問・チーム代表TEL＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX＿＿＿＿＿＿
学校長・チーム代表氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
申込責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（連絡先）＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

監督名	コーチ　　（　　）	マネージャー

番 号	氏　　名	学　年	身　　長

：主将は背番号に〇印をつけること。

必ず申し込み期日に間に合うようにすること。

：本大会のプログラム及び報道発表における氏名・学校名・学年・写真等の個人情報の　　掲載については，本人および保護者の同意を得ています。（記載の同意が得られない　　場合は，その旨を明らかにすること。）

令和　　年

月　　日